

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: SVITAP s.r.o., Boženy Němcové 499/10, Svitavy

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mailová adresa:

Zboží, které je reklamováno:

Popis vad Zboží:

Navrhovaný způsob pro
vyřízení reklamace, případně
uvedení čísla bankovního
účtu pro poskytnutí slevy:

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem včetně data a způsobu vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: