

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Prodávající:

Earplugs s.r.o., Štrossova 291, Pardubice 53003, IČ: 09058281, DIČ: CZ09058281

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mailová adresa:

Zboží, které je reklamováno:

Popis vad Zboží:

Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace:

Zboží prosím zašlete na naši adresu Earplugs s.r.o., Štrossova 291, Pardubice 53003, Česká republika 09058281 nebo přineste osobně na tuto adresu, a to nejpozději do 30 dnů.

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: