

PRÍLOHA Č. 1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát: KASUMEX, spol. s r.o.
Dodacia adresa: Tyršova 1182/box 10, 664 42 Modřice
E-mail: info@kasumex.cz

Uplatnenie reklamácie

Dátum uzatvorenia Zmluvy: Číslo objednávky:	
Meno a priezvisko:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Telefón:	
Tovar, ktorý je reklamovaný:	
Podrobný popis chyby:	
Navrhovaný spôsob pre vybavenie reklamácie:	

Zároveň žiadam o vystavenie potvrdenia o uplatnení reklamácie s uvedením, kedy som toto právo uplatnil, čo je obsahom reklamácie, aký spôsob vybavenia reklamácie požadujem, spolu s uvedením mojich kontaktných údajov na účely poskytnutia informácie o vybavení reklamácie.

Dátum:

Podpis: