FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát: **IGLU – SK s.r.o., L.Svobodu 53, 976 32 Badín, IČO: 54496349**

Uplatnenie reklamácie

Vyplní Spotrebiteľ	
Meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
Vyplní Podnikateľ – fyzická osoba	
Obchodné meno:	
Adresa bydliska / Sídlo:	
IČO/Zápis	
Vyplní Podnikateľ – právnická osoba	
Obchodné meno:	
Sídlo právnickej osoby:	
IČO/údaj o zápise v Obchodnom registri:	
Meno a priezvisko osoby, ktorá koná v mene Podnikateľa – právnickej osoby/funkcia	
E-mailová adresa:	
Číslo objednávky a faktúry:	
Dátum objednania:	
Dátum prevzatia tovaru:	
Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód):	
Popis a rozsah vád tovaru:	

Ako zákazník predávajúceho požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:	
Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom	

Prílohy:

Dátum:

Podpis: