

FORMULÁR NA VYTKNUTIE VADY (REKLAMÁCIA)

Kupujúci: Meno a priezvisko / Názov organizácie <input type="text"/> Ulica a číslo / Sídlo <input type="text"/> PSČ a Mesto <input type="text"/> Telefón (nepovinné) <input type="text"/> E-mail:(nepovinné) <input type="text"/> V prípade podnikateľa: IČO / DIČ / IČ DPH <input type="text"/>	Obchodník Obchodné meno: Ivan Hlaváč – Hi – sek Slovakia Internetový obchod: www.babydream.sk Sídlo: Tajovského 1454/30, 958 03 Partizánske Adresa prevádzky: Uhrecká cesta 1355/124, 958 03 Partizánske Právna forma: Samostatne zárobkovo činná osoba (SZČO) IČO: 33563284 DIČ: 1020439640 IČ DPH: SK1020439640 Registrácia: Obvodný úrad Prievidza, reg.číslo 305-3114 Tel. kontakt: +421 905 250 434 E-mail: info@babydream.sk
---	--

Reklamovaný produkt:

Číslo objednávky:	Názov produktu / typ produktu:
Dátum zistenia vady:	Dátum zakúpenia produktu:
Popis vady / predmet vytknutia vady:	

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom (požadované označte):

- Výmena tovaru Oprava tovaru Iné (uvedte).....

V prípade, ak bude reklamácia vybavená vrátením peňazí, Vaše peniaze Vám vrátime rovnakým spôsobom, aký ste použili pri platbe. Tým ale nie je dotknuté Vaše právo dohodnúť sa s nami o inom spôsobe vrátenia peňazí, ktorý nám môžete špecifikovať napr. v tomto formulári.

Peniaze si želám vrátiť:

- Spôsobom, aký som použil/a pri platbe za tovar
 Iným

spôsobom:

V, dňa

Podpis kupujúceho