

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: FBF wipes s.r.o.
Drážní 211, ÚSTÍ NAD ORLICÍ 562 04

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:	
Číslo objednávky / faktury:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Zboží, které je reklamováno: (název či katalog. číslo)	
Popis vad Zboží:	
Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace: Pozn: v případě požadavku na vrácení peněz, přiložte své číslo účtu.	

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: