

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Jméno, příjmení, titul :

Adresa bydliště:

Telefonní číslo/email:

(dále jen jako „spotřebitel“)

tímto ve společnosti IMPERIAL VITAMINS CZ s.r.o.

Mlýnská 326/13, 602 00 Brno, IČO: 29321069, IČ DPH: CZ29321069, Spisová značka: C 77750
vedená u Krajského soudu v Brně, reklamují níže uvedené zboží s uvedeným popisem vad.

Číslo objednávky a faktury:

Datum objednání:

Datum převzetí zboží:

Zboží, které reklamují (přesný název a kód zboží dle nabídky):

Přesný popis a rozsah vady zboží, předmět reklamace:

.....
.....

Požaduji, aby moje reklamace byla vyřízena následujícím způsobem:

.....

V případě požadovaného způsobu reklamace - vrácení kupní ceny:

Přeji si vrátit peníze na bankovní účet :

Přílohy:.....

Svým podpisem potvrzuji správnost údajů.

V , dne , podpis