

Príloha č. 2 – FORMULÁR NA OZNÁMENIE O VYTKNUTÍ VADY

(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte uplatniť právo zo zodpovednosti za vady

MZ TRADING s.r.o.
Družstevná 851
Nižná
027 43

Spotrebiteľ:
Meno a priezvisko:
Adresa:
Telefón:
E-mail:
Číslo bankového účtu:
Reklamovaný tovar:
Označenie tovaru:
Číslo dokladu:
Číslo objednávky a dátum predaja:
Popis vady:
Obsah zásielky pri odovzdaní na reklamačné konanie:
Preferovaný spôsob vybavenia reklamácie (v súlade s VOP) (označte krúžkom):
a) oprava tovaru b) výmena tovaru
Dátum: Podpis: