**Reklamačný formulár**

**Predávajúci:**

Ing. Adriana Gregor, 50 ARCHES

Zvolenská 49/1, 962 31 Sliač, IČO: 45966010, DIČ: 1026760801, Zapísaná v živnostenskom registri OÚ ZV. č. 670-20408, ČÚ: SK568360520700420539090, tel.: 0908954999, [**info@50arches.com**](mailto:info@50arches.com)

**Kupujúci podpísaný formulár priloží k reklamovanému tovaru a súčasne pošle oznámenie o reklamácii na uvedenú e-mailovú adresu predávajúceho.**

**Kupujúci:**

Meno a priezvisko: .........................................................................................................................................

Adresa: ..............................................................................................................................................................

Tel.: ....................................................................................................................................................................

E-mail: ...............................................................................................................................................................

Číslo objednávky: ...........................................................................................................................................

Dátum objednávky: ........................................................................................................................................

Dátum prevzatia zakúpeného tovaru: ......................................................................................................

Zakúpený tovar: ..............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

Popis vady tovaru: ..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Preferovaný spôsob vybavenia reklamácie (zakrúžkujte zvolenú možnosť):**

a) oprava tovaru

b) výmena tovaru za nový

d) vrátenie peňazí

V ......................................................................................... dňa .......................................................................

............................................................

Podpis zákazníka