**UPLATNĚNÍ REKLAMACE ZE SMLOUVY O KOUPI ZBOŽÍ**

**č. objednávky ………..… vytvořená dne ……..................**

**Kupující:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………….……………….

Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………....……………………..

Telefon: …………………………………………………………………………....……………………

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

**Prodávající:**

Název: Gaviko Group s.r.o.

IČO: 09068864

DIČ: CZ09068864

Sídlo: Chudenická 1059/30, 102 00 Praha 10

Telefon: 792 335 216

E-mail: info@vinylor.cz

**Zboží:**

Specifikace Zboží: ….................................................................................................................

Číslo daňového dokladu: ...........................................................................................................

Datum převzetí Zboží: ……………………...…………………………………………………………

Popis vad Zboží: ……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………...

Navrhovaný způsob řešení Reklamace: ………………………………..…………………………..

**Vrácení peněžních prostředků:**

Bankovní spojení: ……………....................……………………………………………………...….

**Já, ……………...........................…………………….……, tímto uplatňuji Reklamaci Zboží z**

**Objednávky č. ………………………….… vytvořené dne …...................................................**

Odesláním tohoto formuláře souhlasím se všemi podmínkami uplatnění Reklamace. Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění Reklamace s uvedením data jejího uplatnění, obsahu, způsobu jejího řešení, společně s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení Reklamace.

V ………….……… dne …………….. …………………………………………

 Podpis Kupujícího

Přílohy:

Faktura č. …............……

Dodací list č. …....…...…