

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 Reklamací:

Vrácení peněžních prostředků:

Bankovní spojení:

Já,, tímto uplatňuji Reklamací Zboží z

Objednávky č. vytvořené dne

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

V dne

.....

Podpis Kupujícího

Přílohy:

Faktura č.

Dodací list č.