

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Kupující:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon:

E-mail:

Prodávající:

Název: Pick-up & 24 a.s.

IČO: 082 51 959

DIČ: CZ082 51 959

Sídlo: Pod vrstevnicí 1760/23, Praha 4 – Krč 140 00

Telefon: +420 732 483 683

E-mail: info@pickup24h.eu

Uplatnění reklamace:

Zboží:

Specifikace Zboží, které je reklamováno:

Datum uzavření smlouvy:

Číslo daňového dokladu:

Popis vad Zboží:

Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace:

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

V dne

.....
podpis

Přílohy: Faktura č.