

# REKLAMAČNÝ FORMULÁR

<b>Kupujúci:</b> Meno a priezvisko*: <input type="text"/> Ulica a číslo* <input type="text"/> PSC a Mesto*: <input type="text"/> Telefón <input type="text"/> E-Mail: <input type="text"/>	<b>Predávajúci</b>  <b>AGROMEPA, s.r.o.</b> 989 Slovenská Ľupča 976 13 Spoločnosť s ručením obmedzeným 31 634 524 2020456724 SK2020456724 +421 903 560 158 obchod@agromepe.sk
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Reklamovaný tovar / služba:

<b>Číslo objednávky:</b>	<b>Názov tovaru:</b>
<b>Dátum zistenia vady:</b>	<b>Dátum zakúpenia tovaru:</b>
<b>Popis vady / predmet reklamácie:</b>	

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom (požadované začiarknite):

Výmena tovaru     Oprava tovaru     Iné (uvedzte).....

V prípade, ak bude reklamácia vybavená vrátením peňazí, Vaše peniaze Vám vrátime rovnakým spôsobom, aký ste použili pri Vašej platbe. Tým ale nie je dotknuté Vaše právo dohodnúť sa s nami o inom spôsobe platby, ktorý nám prosím bližšie špecifikujte v tomto formulári.

Peniaze si želim vrátiť:

Spôsobom, aký som použil/a pri platbe za tovar  
 Iným spôsobom: .....

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_  
Podpis kupujúceho