

Formulář pro reklamaci zboží

Zákazník / odesílatel:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

E-mail:

Telefonní číslo:

Prodávající / adresát:

Monika Kuchařová

IČO 14024144

E. Beneše 585/6, 370 06 České Budějovice

info@dentalpreventsshop.cz

+420721639204

Reklamované zboží:

Datum nákupu:

Číslo objednávky / dokladu:

Podrobný popis závady:

Návrh způsobu řešení:

Poznámka:

1. Při uplatňování práv z odpovědnosti za vady je vhodné přiložit doklad o zakoupení zboží či fakturu, byla-li vystavena, nebo jiný dokument prokazující koupi zboží.
2. Pokud zboží obsahuje závadu, která je vizuální, přiložte i fotografie, na kterých bude závada zřetelně viditelná. Fotodokumentaci lze zaslat i na naši emailovou adresu info@dentalpreventsshop.cz
3. Při zasílání zboží je Kupující povinen zboží zabalit do vhodného obalu tak, aby nedošlo k jeho poškození nebo zničení při dopravě prodávajícímu.

V

dne

Podpis kupujícího: