

## REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Meno, priezvisko, titul : .....

Obchodné meno /pre firmy/: .....

Adresa : .....

IČO/IČ DPH /pre firmy/: .....

Telefónne číslo/ email: .....

(ďalej len ako „spotrebiteľ“)

### týmto reklamujem

u predávajúceho: **Ing. Robert Lelkes - AGROSAM**, IČO: 33 46 76 33, sídlo podnikania: Pomlejská 3, 931 01 Šamorín, zapísaná na Okresnom úrade Dunajská Streda, číslo živnostenského registra: 201-10455

Číslo objednávky a faktúry: .....

Dátum objednania: .....

Dátum prevzatia tovaru: .....

Tovar, ktorý reklamujem (presný názov a kód tovaru podľa faktúry):

.....

Presný popis a rozsah vady tovaru, predmet reklamácie:

.....

Požadujem nasledovným spôsobom vybavenia mojej reklamácie /napr.: výmena, oprava, zľava z kúpnej ceny, vrátenie kúpnej ceny /

.....

V prípade požadovaného spôsobu reklamácie - vrátenie kúpnej ceny:

Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet: .....

Prílohy /napr.: kópia faktúry, reklamovaný tovar, fotodokumentácia/: .....

.....

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V ....., dňa ....., podpis .....