

REKLAMAČNÝ PROTOKOL
číslo reklamácie:

Predávajúci:

ANMED PLUS, s.r.o., so sídlom Nádražná 329, 015 01 Rajec, IČO: 44 741 448, tel.: +421 914 173 399, e-mail: zdravpom@zdravpom.sk

Kupujúci:

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Telefón:

E-mail:

Týmto u Vás reklamujem nižšie špecifikovaný tovar z dôvodu výskytu vady popísanej nižšie.

Informácie o reklamovanom tovare:

Názov tovaru:

Počet kusov/balení:

Číslo daňového dokladu (faktúry):

Doplňujúce informácie o tovare:

Popis vady, predmet reklamácie:

.....
.....
.....

Navrhujem, aby bola moja reklamácia vybavená nasledovným spôsobom:

výmenou tovaru opravou tovaru vrátením kúpnej ceny zľavou z kúpnej ceny

iné:

IBAN:

V, dňa

.....
podpis zákazníka

Za predávajúceho dňa prevzal (meno a priezvisko):

.....
podpis osoby, ktorá prevzala reklamáciu

Vyjadrenie predávajúceho k spôsobu vybavenia reklamácie:

.....
.....
.....

Reklamácia bola vybavená/zamietnutá* dňa

Dátum oznámenia výsledku reklamačného konania zákazníkovi:

Zodpovedná osoba za vybavenie reklamácie (meno a priezvisko):

.....
podpis predávajúceho

*nevhodné prečiarknite