

FORMULÁR NA VYTKNUTIE VADY (REKLAMÁCIA)

Kupujúci:	Obchodník
Meno a priezvisko / Názov organizácie <input type="text"/>	Obchodné meno: Ivan Hlaváč – Hi – sek Slovakia
Ulica a číslo / Sídlo <input type="text"/>	Internetový obchod: www.babymarket.sk
PSC a Mesto <input type="text"/>	Sídlo: Tajovského 1454/30, 958 03 Partizánske
Telefón (nepovinné) <input type="text"/>	Adresa prevádzky: Uhrecká cesta 1355/124, 958 03 Partizánske
E-mail:(nepovinné) <input type="text"/>	Právna forma: Samostatne zárobkovo činná osoba (SZČO)
V prípade podnikateľa: IČO / DIČ / IČ DPH <input type="text"/>	IČO: 33563284
	DIČ: 1020439640
	IČ DPH: SK1020439640
	Registrácia: Obvodný úrad Prievidza, reg.číslo 305-3114
	Tel. kontakt: +421 911 334 455
	E-mail: shop@babymarket.sk

Reklamovaný produkt:

Číslo objednávky:	Názov produktu / typ produktu:
Dátum zistenia vady:	Dátum zakúpenia produktu:
Popis vady / predmet vytknutia vady:	

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

- Výmena tovaru Oprava tovaru Iné (uvedte).....

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

Peniaze si želám vrátiť:

- Spôsobom, aký som použil/a pri platbe za tovar

- Iným

spôsobom:

V, dňa
