**REKLAMAČNÝ FORMULÁR**

Obchodné meno : ......................................................................................................

Adresa sídla/miesta podnikania: ......................................................................................................

IČO: ......................................................................................................

Zápis: ......................................................................................................

Zastúpenie: ......................................................................................................

DIČ/IČ DPH: ......................................................................................................

Telefónne číslo/ email: ......................................................................................................

(ďalej len ako „podnikateľ“)

Meno, priezvisko, titul : ......................................................................................................

Adresa bydliska: ......................................................................................................

Telefónne číslo/ email: ......................................................................................................

(ďalej len ako „spotrebiteľ“)

Týmto u predávajúceho Top Dekor s. r. o., s miestom podnikania Neded 1067, 925 85 Neded, IČO: 553 398 530, DIČ: 2121377236 zapísaný na Okresnom súde Trnava, Oddiel: Sro, číslo vložky: 48069/T, prevádzka Puškinova 17, 924 01 Galanta, reklamujemdole uvedený tovar s uvedeným popisom závad.

Číslo objednávky a faktúry: ...............................................................................

Dátum objednania: ...............................................................................

Dátum prevzatia tovaru: ...............................................................................

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

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

Presný popis a rozsah vady tovaru, predmet reklamácie:

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

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

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:

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

V prípade požadovaného spôsobu reklamácie - vrátenie kúpnej ceny:

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

Prílohy:........................................................................................................................................................

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

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V ..................................., dňa ..................., podpis ..........................