

## REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

### 1. Zákazník

Jméno a příjmení

Ulice, č.p.

.....

.....

Město

PSČ

.....

.....

E-mail

Telefon

.....

.....

Datum objednání

Datum převzetí zboží

Číslo objednávky

Číslo faktury

.....

.....

.....

.....

### 2. Reklamované zboží

Množství

Číslo/označení výrobku

Důvod reklamace – popis vady

Množství	Číslo/označení výrobku	Důvod reklamace – popis vady

#### Adresa pro vrácení zboží:

SANITINO s.r.o., areál Panattoni Park Teplice South,  
Mlýnská 327, 417 52 Hostomice nad Bílinou

### 3. Preferovaný způsob vyřízení reklamace

- Výměna zboží
- Oprava zboží
- Odstoupení od smlouvy (vrácení peněz na bankovní účet číslo: .....)
- Přiměřená sleva z kupní ceny

Datum

Podpis kupujícího

.....

.....

## **POTVRZENÍ O VYŘÍZENÍ REKLAMACE (VYPLŇUJE PRODÁVAJÍCÍ):**

Reklamační uznána:

ANO

NE

**Písemné odůvodnění, byla-li reklamační zamítnuta:**

.....

**Datum a způsob vyřízení reklamační:**

.....

**Byla-li reklamační řešena opravou zboží, potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání:**

.....

Podpis osoby vyřizující reklamační

.....