

REKLAMAČNÝ PROTOKOL



Identifikačné údaje

Kupujúci		Predávajúci	
Meno a priezvisko*:		Obchodné meno:	HORUS TRADE spol. s.r.o.
Ulica a číslo:		Ulica a číslo:	Krížna 12
Mesto:		Mesto:	Bratislava
PSČ:		PSČ:	811 07
Telefón*:		Telefón:	02/55563019
E-mail*:		E-mail:	info@horustrade.sk
IČO:		IČO:	31381529
DIČ/IČ DPH:		DIČ/IČ DPH:	2020303593/SK2020303593

Údaje o reklamácii

<p>Týmto u Vás reklamujem dole uvedený tovar s popisom závady / závad</p> <p>Tovar som prevzal/a dňa:</p> <p>Číslo CP/faktúry*:</p> <p>Reklamovaný tovar*:</p> <p>Popis vady / predmet reklamácie*:</p> <p>Navrhujem, aby moja reklamácia, v prípade je uznania predávajúcim, bola vybavená nasledovným spôsobom:</p> <p> <input type="checkbox"/> výmenou tovaru <input type="checkbox"/> opravou tovaru <input type="checkbox"/> zľavou z kúpnej ceny <input type="checkbox"/> iné: </p> <p>IBAN:</p> <p>V Bratislave, dňa*:</p>	<p>.....</p> <p>podpis*</p>
--	-----------------------------

<p>Vyjadrenie predávajúceho</p> <p>Na základe vyššie uvedených informácií sme prijali Vašu reklamáciu. Vami uplatnená reklamácia bola vybavená nasledovne:</p> <p> <input type="checkbox"/> uznaná spôsobom: <input type="checkbox"/> nebola uznaná </p> <p>Poznámky:</p> <p>Reklamáciu vybavoval:</p> <p>Dňa:</p> <p>Dátum zaslania výsledku reklamačného konania:</p>	<p>Číslo reklamácie:</p> <p>.....</p> <p>pečiatka a podpis</p>
---	--

Poznámky:

Termín vybavenia reklamácie je do 30 dní od jej prijatia - vypísania reklamačného formulára.

* - vyplnenie údajov označených týmto symbolom je povinné