

**UPLATNĚNÍ PRÁVA Z VADNÉHO PLNĚNÍ
– REKLAMACE –****DODAVATEL**

Kateřina Špačková
Červená Voda 506 IČ: 09439919
561 61, Červená Voda DIČ: CZ9062306165
Česká republika

ZÁKAZNÍK

Jméno příjmení/Název společnosti	
Ulice, číslo popisné	
Město, PSČ	
Telefon	
Email	
Číslo bankovního účtu (pro vrácení platby)	

INFORMACE O VÝROBKU / SLUŽBĚ

Jméno příjmení/Název společnosti	
Ulice, číslo popisné	
Město, PSČ	
Telefon	
Email	
Číslo bankovního účtu (pro spárování platby)	
Zakoupený produkt / Služba	
Číslo objednávky	

Vážení,

dne ____ . ____ . _____ jsem ve Vašem obchodě vytvořil výše uvedenou objednávku.

Mnou zakoupený produkt však vykazuje tyto vady: **(* zde je třeba vadu podrobně popsat)**

Požaduji vyřídit reklamaci následujícím způsobem: **(* zde je třeba požadovaný způsob vyřízení podrobně popsat, například - „jelikož se jedná o odstranitelnou vadu, požaduji o opravu produktu a to nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů).**

Zároveň Vás žádám abyste mi vystavili písemné potvrzení o uplatnění reklamace. Do něj prosím uveďte, kdy jsem právo uplatnil/a co je obsahem reklamace a napiště mi prosím zda mám nárok na opravu / výměnu. Následně mi prosím potvrďte datum a způsob vyřízení reklamace. Také mi potvrďte o provedení případné opravy a dobu jejího trvání (v případě, že se jedná o opravu, nikoliv výměnu).

Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem **dobírka/bankovní převod/v hotovosti (*)** a přeji si je navrátit zpět na můj výše uvedený bankovní účet.

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.

Datum a podpis zákazníka