

Príloha č.2 k Všeobecným obchodným podmienkam
FORMULÁR NA VYTKNUTIE VADY
(REKLAMAČNÝ FORMULÁR)

Tento formulár používajte iba v prípade, že tovar má vadu. Ak máte záujem o vrátenie tovaru do 14 dní bez uvedenia dôvodu, použite formulár na odstúpenie od kúpnej zmluvy.

Predávajúci/Obchodník:

ASPIRA s.r.o., Jasenovská 4866, 066 01 Humenné
IČO: 46 863 800
DIČ: 2023643974
IČ DPH: SK2023643974
E-mail: info@aspira.sk

Reklamovaný tovar zasielajte na adresu: ASPIRA s.r.o., P.O.Box 2, 066 02 Humenné

Kupujúci

Meno a priezvisko / Názov spoločnosti *:

Adresa bydliska / Sídlo *:

Tel.č. / E-mail *:

Vyplní podnikateľ:

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Informácie o reklamovanom tovare:

Číslo objednávky / faktúry *:

Dátum objednania *:

Názov vadného tovaru *:

Popis vady *:

.....

.....

.....

Číslo bankového účtu (v tvare IBAN) *:

Príloha: kópia dokladu o kúpe (faktúra)

V dňa

.....
Podpis kupujúceho

Vyjadrenie predávajúceho (vypĺňa predávajúci): Na základe vyššie uvedených informácií sme prijali Vašu reklamáciu tovaru. Vami uplatnená reklamácia bola vybavená nasledovne:

☐ výmena tovaru ☐ oprava tovaru ☐ vrátenie peňazí ☐ zľava z kúpnej ceny ☐ iné:

☐ nebola uznaná na základe písomného odborného posúdenia / zo dňa (alebo iné)

Poznámky / iné:

.....

.....

Reklamácia bola doručená dňa: Reklamácia bola vybavená / zamietnutá dňa:

Reklamáciu vybavoval / tel. kontakt / email:

Číslo reklamácie:

.....
pečiatka a podpis