

**Příloha č. 2 k Všeobecným obchodním podmínkám
FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ VADY
(REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ)**

Tento formulář používejte pouze v případě, že zboží má vadu. Pokud máte zájem o vrácení zboží do 14 dnů bez uvedení důvodu, použijte formulář pro odstoupení od kupní smlouvy.

Predávající / Obchodník:

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

Kupující

Jméno a příjmení / Název společnosti *:
Adresa bydliště / Sídlo *:
Tel.č. / E-mail *:
Vyplní podnikatel:
Identifikační číslo:

Informace o reklamovaném zboží:

Číslo objednávky / faktury *:
Datum objednání *:
Název vadného zboží *:
Popis vady *:
.....
.....
.....

Číslo bankovního účtu (v tvare IBAN):

Příloha: kopie dokladu o koupi (faktura)

V dne
.....
podpis kupujícího

Vyjádření prodávajícího (vyplňuje prodávající): Na základě výše uvedených informací jsme přijali Vaši reklamaci zboží.
Vámi uplatněná reklamace byla vyřízena následovně:

výměna zboží oprava zboží vrácení peněz sleva z kupní ceny jiné:
 nebyla uznána na základě písemného odborného posouzení / ze dne (nebo jiné)

Poznámky / jiné:
.....
.....

Reklamace byla doručena dne: Reklamace byla vyřízena / zamítnuta dne:

Reklamaci vyřizoval / tel. kontakt / email:
Číslo reklamace:

.....
razítko a podpis

*- povinné údaje