# REKLAMAČNÝ FORMULÁR

| **Kupujúci:** | **Predávajúci** |
|---|---|
| Meno a priezvisko*:<br>Ulica a číslo*<br>PSČ a Mesto*:<br>Telefón<br>E-Mail: | OBALEX - Košice, s.r.o.<br>Jarmočná 3 040 01 Košice - mestská časť Juh<br>Spoločnosť s ručením obmedzeným<br>44129971<br>2022595366<br>SK2022595366<br>Obchodný register Mestského súdu Košice, Vložka číslo: 21727/V<br>+421 55 677 07 66<br>obalex@obalex-kosice.sk |

Reklamovaný tovar / služba:

| | |
|---|---|
| **Číslo objednávky:** | **Názov tovaru:** |
| **Dátum zistenia vady:** | **Dátum zakúpenia tovaru:** |
| **Popis vady / predmet reklamácie:** | |

**Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom** (požadované začiarknite):

◯ Výmena tovaru ◯ Oprava tovaru ◯ Vrátenie peňazí ◯ Zľava z kúpnej ceny

◯ Iné (uveďte).....

V prípade, ak bude reklamácia vybavená vrátením peňazí, Vaše peniaze Vám vrátime rovnakým spôsobom, aký ste použili pri Vašej platbe. Tým ale nie je dotknuté Vaše právo dohodnúť sa s nami o inom spôsobe platby, ktorý nám prosím bližšie špecifikujte v tomto formulári.

Peniaze si želám vrátiť:

◯ Spôsobom, aký som použil/a pri platbe za tovar
◯ Iným spôsobom: .....

.....

V ....., dňa .....

Podpis zákazníka