

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: InstaxStore.cz (prodejna a sklad), Mírové náměstí 104, 550 01 Broumov Česká republika

Uplatnění reklamace

| | |
|---|--|
| Datum uzavření Smlouvy: | |
| Jméno a příjmení: | |
| Adresa: | |
| E-mailová adresa: | |
| Zboží, které je reklamováno: | |
| Popis vad Zboží: | |
| Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace: | |

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: