**Reklamačný formulár**

**MIRADEL s.r.o., SNP 319/89 D, 93701 Želliezovce, IČO:51920654, IČ DPH: SK2120834914**

|  |
| --- |
| Meno a Priezvisko: ...................................................................................  Adresa: ......................................................................................................  Email: .......................................................................................................  Tel. č.: .......................................................................................................  Číslo faktúry: ............................................................................................  Dátum zakúpenia: .............................................., Dátum reklamácie: .............................................  Názov tovaru: ................................................................................................., Množstvo ....................................ks  Názov tovaru: ................................................................................................., Množstvo ....................................ks  Názov tovaru: ................................................................................................., Množstvo ....................................ks  Zistený nedostatok a charakteristika chyby: ...............................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................  Požadovaný spôsob vybavenia reklamácie:  Výmena  Vrátenie platby na účet kupujúceho  Číslo bankového účtu, na ktorý žiadate zaslať platbu za vrátený tovar:  ...................................................................................................................................................................................  ................................................  Podpis |

Dátum vybavenia reklamácie: ...........................................

Vyjadrenie predajcu: .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................

Pečiatka a podpis