

**PRÍLOHA Č. 1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU**

**Adresát:** Banický remeselný liehovar SCHEMNITZ s.r.o

**Adresa pre zaslanie reklamovaného tovaru :** Bučany, Hlboká 530/3 , 919 28 .

**VEC : Uplatnenie reklamácie**

<b>Vyplní Spotrebiteľ</b>	
Meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
Telefón :	
Mail :	
<b>Vyplní Podnikateľ – fyzická osoba</b>	
Obchodné meno:	
Adresa bydliska / Sídlo:	
IČO/Zápis	
Telefón :	
Mail :	
<b>Vyplní Podnikateľ – právnická osoba</b>	
Obchodné meno:	
Sídlo právnickej osoby:	
IČO/údaj o zápise v Obchodnom registri:	
Meno a priezvisko osoby, ktorá koná v mene Podnikateľa – právnickej osoby/funkcia	
Telefón :	

<b>Reklamovaný tovar</b>	
Číslo objednávky a faktúry:	
Dátum objednania:	
Dátum prevzatia tovaru:	
Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód):	
Popis a rozsah väd tovaru:	
Ako zákazník predávajúceho požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:	
Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom	

Prílohy: ( uvedte všetky prílohy)

Dátum:

Podpis zákazníka:

---

**VYPLNÍ ADRESÁT REKLAMÁCIE :**

**FORMULÁR PRIJATÝ DŇA :**