

FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE (REKLAMAČNÍ LIST)

Vyplňte tento formulář a pošlete jej společnosti **DeLwin s.r.o.** pouze v případě, že chcete uplatnit právo z vadného plnění a záruky za jakost v souladu s Reklamačním řádem.

Adresát: DeLwin s.r.o., s poštovní adresou Zbraslavská 12/11, 159 00 Praha 5, Malá

Chuchle, e-mail: moje@hafico.cz

Kupující:

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

.....

Email:

.....

Reklamované zboží:

Označení zboží:

.....

Číslo dokladu:

.....

Číslo objednávky:

.....

Datum prodeje:

Popis závady:

.....

.....

Obsah balení při předání do reklamačního řízení:

.....

Preferovaný způsob vyřízení reklamace:

- a) oprava
- b) výměna
- c) sleva
- d) odstoupení od smlouvy

Datum:

Podpis:

.....