

PRÍLOHA Č. 1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát: **AMAZING RELAX s.r.o., Chudenická 1059/30, Hostivař, 102 00 Praha 10**

Uplatnenie reklamácie

Dátum uzavretia Zmluvy:	
Meno a priezvisko:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Tovar, ktorý je reklamovaný:	
Popis väd Tovar:	
Navrhovaný spôsob na vybavenie reklamácie:	

Zároveň žiadam o vystavenie osvedčenia o uplatnení reklamácie s uvedením, kedy som toto právo uplatnil, čo je obsahom reklamácie, aký spôsob vybavenia reklamácie požadujú, spolu s uvedením mých kontaktných údajov na účely poskytnutia informácie o vybavení reklamácie.

Dátum:

Podpis: