**FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE**

dle § 1829 odst. 1) zákona č. 89/2012 Sb. (Občanský zákoník)

Vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete reklamovat zboží v zákonné době. Formulář je třeba vytisknout podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e­mailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím. Zboží doručte na adresu**:** Robert Štěpánek, Petrov nad Desnou 17, Petrov nad Desnou, 788 14

**Adresát (prodávající)**

Internetový obchod: www.vaseprazirna.cz

Společnost: Robert Štěpánek

Se sídlem: Petrov nad Desnou 17, 788 14

IČ/DIČ: 73287270 / CZ8008113685

E­mail: obchod@vaseprazirna.cz

Telefonní číslo: +420 608 00 32 35

**Spotřebitel (kupující)**

Jméno a příjmení:

Adresa:

E­mail:

Telefon:

Bankovní účet pro případné vrácení peněžních prostředků:

Uplatnění práva z vadného plnění (reklamace)

Vážení, dne ………………………….…… jsem ve vašem obchodě www.vaseprazirna.cz vytvořil objednávku (specifikace objednávky viz níže). Mnou zakoupený produkt však vykazuje tyto vady (podrobně popište vadu výrobku):

Požaduji vyřídit reklamaci, a to nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů. Zároveň vás žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsme právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na opravu/výměnu, a následně potvrzení data a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání (v případě, že se jedná o opravu, nikoliv výměnu).

Specifikace objednávky, reklamovaného zboží:

Datum objednání:

Číslo objednávky:

Datum obdržení:

Peněžní prostředky za objednání, případně i zda doručení, byly zaslány:

 ● dobírkou / bezhotovostně \*

 ● dne:

● v hodnotě:

V …………………………………, dne …………………………………,

…………………………………………………..

podpis spotřebitele

Seznam příloh:

 1. Faktura za objednané zboží č. ………………………………………………