

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ K UPLATNĚNÍ REKLAMACE ZÁKAZNÍKŮM

Prodávající:

Obchodní jméno prodávajícího: **motogp s.r.o.**

IČ: 06987605

Adresa sídla: Rokytnice 190, 755 01 Vsetín

Zápis: v Obchodním rejstříku u Krajského soudu v Ostravě, oddíl C, vložka 74065

(dále jen jako „prodávající“)

Zákazník:

.....
Jméno, příjmení, titul (FO) / obchodní firma (PO) zákazníka

.....
Datum narození/IČ

.....
Adresa bydliště/sídla

.....
Kontakt na zákazníka – telefonní číslo/e-mail

(dále jen jako „zákazník“)

Jako zákazník jsem s prodávajícím dne uzavřel kupní smlouvu na níže specifikované zboží, které touto cestou na adrese sídla prodávajícího – motogp s.r.o., se sídlem Rokytnice 190, 755 01 Vsetín **r e k l a m u j e m** s níže uvedeným popisem závad.

.....
Číslo objednávky

.....
Datum objednávání zboží

.....
Datum převzetí zboží

.....
Zboží, které reklamuji (název a kód)

Popis a rozsah vady zboží, předmět reklamace:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jako zákazník prodávajícího požaduji, aby moje reklamace byla vyřízena následujícím způsobem:

Přeji si vrátit peníze na bankovní účet (IBAN)

.....

Jiným způsobem

.....

Přílohy:

V dne

.....

podpis