

VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE

Tento formulář vyplňte a odešlete jej přibalený v zásilce s vráceným zbožím. K formuláři připojte daňový doklad/fakturu případně jiný doklad potvrzující koupi zboží.

PRODÁVAJÍCÍ

MULTIDRIVE s.r.o.

IČO: 05576652

se sídlem Třeboradice 333, 196 00 Praha 9

společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 266203

e-mail: info@drtaffi.cz

telefon: **+420 771 125 150**

webová stránka: www.drtaffi.cz

Adresa pro vrácení zásilek:

Multidrive s.r.o., Třeboradice 333, 196 00 Praha 9

KUPUJÍCÍ:

Jméno a příjmení	
Adresa	
E-mail	
Číslo objednávky	

Vaše číslo účtu pro vrácení peněžních prostředků (pro zahraniční platbu uvádějte IBAN a BIC):

INFORMACE O REKLAMOVANÉM ZBOŽÍ:

Reklamované zboží (uvádějte kódy nebo názvy produktů a počet ks):

Důvod reklamace:

Požadovaný způsob řešení reklamace:

V _____ dne _____

(podpis kupujícího)