## PRÍLOHA Č. 1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát: **PDshop s. r. o. so sídlom: Banšelová 5940/2 821 04 Bratislava, mestská časť Ružinov.**

Uplatnenie reklamácie

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko: |   |
| Adresa bydliska: |   |
| E-mailová adresa: |   |
| Číslo objednávky a faktúry: |   |
| Dátum objednania: |   |
| Dátum prevzatia tovaru: |   |
| Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód): |   |
| Popis a rozsah vád tovaru: |   |
| Ako zákazník predávajúceho požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom: |   |
| Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom |   |

Prílohy:

Dátum:

Podpis: