

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Predávajúceho

Alexia Clinic, s. r. o.
Háľkova 392/1a
831 03 Bratislava

Nebolo niečo v poriadku? Prosím uveďte nasledujúce údaje.

Kupujúci

Meno a priezvisko (Názov firmy):

Kontaktná adresa:

Telefónne číslo a email:

týmto u predávajúceho Alexia Clinic, s. r. o., Háľkova 392/1A, 831 03 Bratislava, IČO: 53728831, reklamujem nižšie uvedený tovar s uvedeným popisom vád.

Faktúra číslo:

Dátum doručenia a prevzatia tovaru:

Uveďte označenie tovaru, ktorý reklamujete

Názov tovaru: **Kód tovaru (EAN)** **Ďalšia špecifikácia** (druh, farba, množstvo, cena)

.....

.....

Uveďte dôvod reklamácie (popis a rozsah vady tovaru):

.....

.....

Akým spôsobom preferujete vybavenie reklamácie:

- Dodanie nového tovaru rovnakého druhu
- Dodanie výmenou za tovar:
- Vrátenie ceny tovaru na bankový účet: IBAN:

V, dňa, podpis Kupujúceho