

VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE

(REKLAMAČNÍ LIST)

Vyplňte tento formulář a pošlete jej firmě JB gastro obaly a hygiena pouze v případě, že chcete uplatnit právo z vadného plnění a záruky za jakost v souladu s Reklamačním řádem.

Adresát:

JB gastro obaly a hygiena

Duškova 2348/9

150 00 Praha 5 – Smíchov

e-mail: jb.obchod@seznam.cz

Kupující:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Email:

Reklamované zboží:

Označení zboží:

Číslo dokladu:

Číslo objednávky:

Datum prodeje:

Popis závady:

.....
.....
.....

Obsah balení při předání do reklamačního řízení:

.....
.....

Preferovaný způsob vyřízení reklamace:

☐ oprava

☐ výměna

☐ sleva

☐ odstoupení od smlouvy

Datum:

Podpis: