

FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE

Adresát: **Aviron s.r.o.**
IČO: 289 35 098
se sídlem Zápy 4, 250 61 Zápy
zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 154166,
doručovací adresa: Zápy 4 (areál RTK Logistic, s.r.o.), 250 61 Zápy
e-mailová adresa: obchod@emarshall.cz.

Údaje o zákazníkovi:

Jméno a příjmení/ název:	
Datum narození/ IČO:	
Adresa pobytu / sídlo:	
E-mailová adresa:	
Číslo bankovního účtu a kód banky:	

Údaje o objednavce a reklamovaném zboží:

Číslo objednávky:	
Datum objednávky:	
Označení (příp. popis) zboží, které je reklamováno:	
Popis vad zboží:	<input type="checkbox"/> vada materiálu; <input type="checkbox"/> vada příchutě; <input type="checkbox"/> nesprávné množství; <input type="checkbox"/> nesprávné zboží; <input type="checkbox"/> vada baterie; <input type="checkbox"/> jiné (prosím, doplňte) _____ _____ _____ Vadu, prosím, blíže popište: _____ _____

	<hr/> <hr/>
Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace:	<input type="checkbox"/> odstranění vady dodáním nové věci nebo chybějící věci; <input type="checkbox"/> odstranění vady opravou věci; <input type="checkbox"/> přiměřenou slevu z kupní ceny; <input type="checkbox"/> odstoupení od smlouvy.

V souladu s ust. § 2165 a § 2169 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, Vás tímto žádám o vyřešení reklamace formou popsanou výše, a to bez zbytečného odkladu, nejpozději ve lhůtě 30 dnů od převzetí reklamace.

Zároveň žádám v souladu s ust. § 19 odst. 2 zákona č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele, o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

K reklamaci přikládám:

kopii daňového dokladu;

reklamované zboží;

příslušenství (prosím, doplňte): _____

jiné (prosím, doplňte): _____

Datum: _____

Podpis zákazníka: _____