

Formulář pro uplatnění reklamace

Vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete reklamovat zboží v zákonné době. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a vložit jej do zásilky s reklamovaným zbožím, případně zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu. Použití tohoto formuláře není povinné, odstoupit od smlouvy můžete i bez jeho použití jiným, rovnocenným způsobem.

V případě reklamace musí zásilka obsahovat:

- Vadné zboží, které je dostatečně kompletní pro otestování vady (v případě výměny je nutné dodat kompletní produkt)
- kopii nákupního dokladu
- přesný popis závady

Adresát:

Petr Stráník

Okružní 912

517 21 Týniště nad Orlicí

IČ: 642 29 661

www.dotekfantazie.cz

e-mail: info@dotekfantazie.cz

Uplatnění práva z vadného plnění (reklamace):

Jméno a příjmení spotřebitele:

Adresa spotřebitele:

Email:

Telefon:

Číslo Vaší objednávky (číslo daňového dokladu) :

Datum převzetí zboží:

Název zboží:

Přesný popis závady:

podpis