



VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE (REKLAMAČNÍ LIST)

Vyplňte tento formulář a pošlete jej společnosti **PURE LIFE s.r.o.** na e-mail adresu info@avitadoplnkystravy.cz pouze v případě, že chcete uplatnit právo z vadného plnění a záruky za jakost v souladu s Reklamačním řádem

Adresát: PURE LIFE s.r.o. Krajná 29, 821 04 BRATISLAVA e-mail: info@avitadoplnkystravy.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:

- a) oprava
- b) výměna
- c) sleva
- d) odstoupení od smlouvy

Datum:

Podpis: