



FORMULÁR NA VYTKNUTIE VADY (REKLAMÁCIA)

Tento formulár vyplňte a zašlite, ak si želáte vytknúť vadu nami poskytnutej služby

Meno a priezvisko / Názov organizácie

--

Telefón (nepovinné)

--

Ulica a číslo / Sídlo / Adresa podnikania

E-mail: *(nepovinné)*

PSČ a Mesto

V prípade podnikateľa: IČO / DIČ / IČ DPH

Predmet reklamácie

Názov reklamovaného úkonu:	Termín realizácie úkonu: / dátum objednávky:
Dátum zistenia vady:	Iné dodatočné údaje:
Popis vady	

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom (požadované označte):

☐ Výmena ☐ Oprava ☐ Iné (uved'te).....

V prípade, ak bude reklamácia vybavená vrátením peňazí, Vaše peniaze Vám vrátime rovnakým spôsobom, aký ste použili pri platbe. Tým ale nie je dotknuté Vaše právo dohodnúť sa s nami o inom spôsobe vrátenia peňazí.

Zaplatenú cenu žiadam vrátiť:

☐ Spôsobom, aký som použil/a pri platbe:

☐ Iným spôsobom:

Zaplatenú cenu žiadam vrátiť na účet IBAN :

[illegible]

* odporúčané: napíšte nám aj meno držiteľa bankového účtu pre verifikáciu platby (nepovinné)

V:

dňa:

Podpis kupujúceho
(ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

Korešpondenčná adresa: : Budatínska 16A, 851 06 Bratislava - mestská časť Petržalka
V prípade potreby sa nám ozvite na e-mail: info@akomfort.sk alebo tel.: +421 944 559 829