**Formulár pre reklamáciu**

**Adresát:**

**Fakturačná adresa (neslúži ako adresa pre odoslanie tovaru)**

Mgr.Jozef Mindala - FitForm.sk

Na výslní 8

82105 Bratislava

**Adresa pre zaslanie tovaru kuriérom, tovar je možné zaslať /vrátiť aj prostredníctvom služby Packeta po vzájomnej dohode**

**FitForm.sk**

**Areál Golden City**

**Stará Vajnorská 11**

**83104 Bratislava**

**Kontakt pre kuriéra: 0940734300**

**Uplatnenie reklamácie**

|  |  |
| --- | --- |
| Vyplní Spotrebiteľ | |
| Meno a priezvisko: |  |
| Adresa bydliska: |  |
| Vyplní Podnikateľ – fyzická osoba | |
| Obchodné meno: |  |
| Adresa bydliska / Sídlo: |  |
| IČO/Zápis |  |
| Vyplní Podnikateľ – právnická osoba | |
| Obchodné meno: |  |
| Sídlo právnickej osoby: |  |
| IČO/údaj o zápise v Obchodnom registri: |  |
| Meno a priezvisko osoby, ktorá koná v mene Podnikateľa – právnickej osoby/funkcia |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Číslo objednávky alebo faktúry: |  |
| Dátum objednania: |  |
| Dátum prevzatia tovaru: |  |
| Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód): |  |
| Popis a rozsah vád tovaru: |  |
| Ako zákazník predávajúceho požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom: |  |
| Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom |  |

Prílohy:

Dátum:

Podpis: