

**FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU TOVARU ZAKÚPENÉHO PROSTREDNÍCTVOM**  
[www.dobre-zdravie.sk](http://www.dobre-zdravie.sk)

(Každý reklamovaný tovar musí byť zaslaný s vyplneným reklamačným formulárom. Vyplnený reklamačný formulár zašlite spolu s tovarom na adresu: Alena Burdiliaková, Kresánkova 12, 841 05 BRATISLAVA)

**Zákazník (kupujúci) – kontaktné údaje**

Meno a priezvisko:\* .....

Ulica, popisné číslo:\* .....

PSČ:\* ..... Mesto, obec:\* .....

Číslo účtu:\* .....

E-mail:\* ..... Telefón:\* .....

**Reklamovaný tovar**

Faktúra číslo:\* ....., vystavená dňa:\* .....

Názov tovaru:\* .....

Dátum prevzatia:\* ....., spôsob prevzatia:\* .....

Popis závad/-y:\* .....

.....

.....

V\* ....., dňa\* .....

podpis zákazníka\*

**VYJADRENIE PREDÁVAJÚCEHO K REKLAMÁCII**

Dátum doručenia reklamačného protokolu: .....

Dátum doručenie reklamovaného tovaru: .....

Vyjadrenie: .....

.....

.....

.....

.....  
podpis predávajúceho

\* údaje vyplní zákazník (kupujúci)