55512020, DiveINN s.r.o

**REKLAMAČNÝ FORMULÁR**

Meno a priezvisko:      .............................................................................................

Adresa bydliska:       .............................................................................................

Telefónne číslo/ email:            ............................................................................................

(ďalej len ako „spotrebiteľ“)

alebo

Obchodné meno :                 .......................................................................................

Sídlo/Miesto podnikania:        .......................................................................................

IČO:                                    .......................................................................................

Zápis:                                 .......................................................................................

Zastúpenie:                         .......................................................................................

DIČ/IČ DPH:                        .......................................................................................

Telefónne číslo/ email:          .......................................................................................

(ďalej len ako „podnikateľ“)

Týmto u predávajúceho DiveINN s.r.o, sídlo: dona Sandtnera 29, Pezinok 90201,  IČO: 55512020, prevádzka Hlinícka 3, Bratislava 83154, reklamujem nižšie uvedený tovar s presne uvedeným popisom vád.

Číslo objednávky alebo faktúry: ...............................................................................

Dátum objednania: .................................................................................................

Dátum prevzatia tovaru: .........................................................................................

Tovar, ktorý reklamujem (presný názov a kód tovaru podľa ponuky), farba, veľkosť, množstvo, cena tovaru:

............................................................................................................................

Popis a rozsah vady tovaru, predmet reklamácie:

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom/výmenou tovaru:

............................................................................................................................

V prípade požadovaného spôsobu reklamácie - vrátenie kúpnej ceny:

Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet: .................................................................

Prílohy:..................................................................................................................

............................................................................................................................

V ..............., dňa .............., podpis ............................