

# FORMULÁR NA VYTKNUTIE VADY (REKLAMÁCIA)

<b>Kupujúci:</b> Meno a priezvisko / Názov organizácie <input type="text"/> Ulica a číslo / Sídlo <input type="text"/> PSČ a Mesto <input type="text"/> Telefón (nepovinné) <input type="text"/> E-mail: (nepovinné) <input type="text"/> V prípade podnikateľa: IČO / DIČ / IČ DPH <input type="text"/>	<b>Obchodník</b> Obchodné meno: <b>TifanTEX, s.r.o.</b> Internetový obchod: <b>www.darcekeshop.sk</b> Sídlo: Lehota 623, 951 36 Lehota Korešpondencia: Lehota 623, 951 36 Lehota Právna forma: Spoločnosť s ručením obmedzeným IČO : 45955824 DIČ: 2023161525 IČ DPH: SK2023161525 Registrácia: Okresný súd Nitra, oddiel: Sro, vložka č. 28004/N Tel. kontakt: +421 918 046 176 E-mail: podpora@tifantex.sk Bankové spojenie: IBAN: SK38 0900 0000 0050 5237 2650
--	--

Reklamovaný produkt

<b>Číslo objednávky:</b>	<b>Názov produktu / typ produktu:</b>
<b>Dátum zistenia vady:</b>	<b>Dátum zakúpenia produktu:</b>
<b>Popis vady / predmet vytknutia vady:</b>          	

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

Výmena tovaru     Oprava tovaru     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, ktorý nám môžete špecifikovať napr. v tomto formulári.

Peniaze si želám vrátiť:

Spôsobom, aký som použil/a pri platbe za tovar  
 Iným spôsobom: .....

V ....., dňa .....

Podpis kupujúceho