

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI



Adresát: Pivovar Ivančice s.r.o, Kounická 1736/86, 664 91, Ivančice

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy/Datum Nákupu:

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mailová adresa:

Zboží, které je reklamováno:

Popis vad Zboží:

Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace, případně uvedení čísla bankovního účtu pro poskytnutí slevy:

☐ VÝMĚNA ☐ OPRAVA ☐ VRÁCENÍ PENĚŽ ☐ JINÉ ŘEŠENÍ _____

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem včetně data a způsobu vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: