

.....
mesto, dátum

.....
meno, priezvisko zákazníka

.....
adresa bydliska

.....
kontaktný telefón

.....
e-mailová adresa

FORMULÁR SŤAŽNOSTI

TABUĽKA NÁROKOV	
NÁZOV TOVARU A SYMBOL UVEDENÝ NA NA WEBOVEJ STRÁNKE ALEBO NA ETIKETE	
OBJEDNACIE ČÍSLO	
POPIS PORUCHY	
DÁTUM ZISTENIA ZÁVADY	
POŽIADAVKA ZÁKAZNÍKA	Klient (začiarknite podľa potreby): 1. <input type="checkbox"/> požiada o odstránenie závady, alebo 2. <input type="checkbox"/> žiada o výmenu tovaru za bezchybný tovar, alebo 3. <input type="checkbox"/> požaduje zníženie ceny (pokiaľ predávajúci bezodkladne a bez neprimeraných ťažkostí pre zákazníka nevymení vadnú vec za bezchybnú alebo neodstráni vadu), alebo 4. <input type="checkbox"/> odstúpiť od zmluvy - ak ide o podstatnú vadu (ak predávajúci bezodkladne a bez zbytočných ťažkostí pre zákazníka nevymení vadnú vec za bezvadnú alebo vadu neodstráni odstrániť vadu).
ÚDAJE NA ÚHRADU	
VÝŠKA NÁHRADY (PLN)	
INFORMÁCIE O PREVODE (č. účtu, účet, názov, adresa)	

Upozorňujeme, že sťažnosť bude posúdená do 14 dní od jej podania. Tento formulár slúži len na pomocné účely, zákazník môže reklamáciu podať aj inou formou, a to zaslaním na adresu predávajúceho: MANDER Michał Andrys, ul. Korolowa 5, 71 - 220 Szczecin, na e-mailovú adresu: shop@natural-supplements.eu alebo podaním v obchode. O výsledku reklamácie bude Zákazník informovaný telefonicky, e-mailom alebo písomne.

.....
dátum a podpis zákazníka