**FORMULÁR PRE UPLATNENIE PRÁVA Z VADNÉHO PLNENIA (REKLAMÁCIA)**

(Formulár je potrebné spolu s faktúrou vytlačiť, podpísať a vložiť do zásielky s reklamovaným tovarom.)

**Adresát:**Czech Partners Group s.r.o.
GPS LOKÁTORY

Nábrežná 99
940 57 Nové Zámky

**Predávajúci:**

Internetový obchod: www.gps-lokatory.sk

E-mail: info@gps-lokatory.sk

Telefon: +421 949 272 622

**Kupujúci:**

Meno a priezvisko / názov spoločnosti:

…………………………………………………………………………………………………

Adresa:

…………………………………………………………………………………………………

Telefón:

…………………………………………………………………………………………………

Číslo objednávky:

…………………………………………………………………………………………………

Číslo faktúry:

…………………………………………………………………………………………………

Názov tovaru:

…………………………………………………………………………………………………

Presný popis závady:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Vzhľadom k tomu, že sa zrejme jedná o vadu odstrániteľnú, žiadam vás o opravu vyššie uvedeného

tovaru, a to najneskôr v zákonnej lehote 30 kalendárnych dní.

Zároveň vás žiadam o vystavenie písomného potvrdenia o uplatnení reklamácie s uvedením kedy som právo uplatnil/a, čo je obsahom reklamácie spolu s mojím nárokom na opravu a ďalej o potvrdenie o dátume a spôsobe vyriešenia reklamácie, vrátane potvrdenia o vykonaní opravy a dobe jej trvania.

V ………………………… dňa ……………………… Podpis ……………………………

Prílohy: Faktura

**Záznam o procese reklamácie**

Dátum obdržania reklamácie:…………… …………… ……………

**Spôsob vyriešenia reklamácie:**

Zamietnutá

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Odstránenie vád

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Výmena tovaru

Zľava

…………………………………………………………………………………………………

Odstúpenie od zmluvy

V ………………… dňa …………………………………… Podpis a razítko predávajúceho…………………………………