**FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU**

**Kupujúci:**
Meno a priezvisko: ……………………………………....................………………
Adresa trvalého bydliska: …………………………………....……………………..
Telefón: …………………………………………….....……....……………………
E-mail: ………………………………………………………….………………….

**Predávajúci:**
A.N.J. distribution s.r.o.
so sídlom: Diakovská 9, 927 01 Šaľa, Slovensko
IČO: 54738903, DIČ: 2121784390, IČ DPH: SK2121784390
E-mail: info@gams-shop.com, Telefónne číslo: +421 903 892 965

**Uplatnenie reklamácie:**
**Tovar:**
Špecifikácia reklamovaného tovaru: .........................................................................

....................................................................................................................................
Dátum uzavretia zmluvy: ..............................................................................................
Číslo daňového dokladu: .............................................................................................
Popis vád tovaru: ........................................................................................................

…...................................................................................................................................

Navrhovaný spôsob vybavenia reklamácie: ...............................................................

…...................................................................................................................................

Odoslaním tohto formulára súhlasím so všetkými podmienkami uplatnenia reklamácie. Zároveň žiadam o vystavenie potvrdenia o uplatnení reklamácie s uvedením dátumu jej uplatnenia, obsahu, spôsobu požadovaného vybavenia reklamácie, spolu s uvedením mojich kontaktných údajov na účely informovania o vybavení reklamácie.

V ………….……… dňa ……………..

…………………………………………
podpis

**Prílohy:** Faktúra č. ………