**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](mailto: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. ………