

**FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU**

**PREDÁVAJÚCI**

|                 |                                             |
|-----------------|---------------------------------------------|
| Obchodné meno:  | Mgr. PhDr. Martin Brňak, PhD., Le Parfum.sk |
| Poštová adresa: | Zvolenská 1777/3, 010 08 Žilina             |
| E-mail:         | info@leparfum.sk                            |

**KUPUJÚCI - PODNIKATEĽ**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Obchodné meno:        |  |
| Poštová adresa/sídlo: |  |
| IČO/Zápis             |  |
| E-mail:               |  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Číslo zmluvy (objednávky): |  |
| Zo dňa:                    |  |
| Číslo faktúry:             |  |
| Dátum prevzatia tovaru:    |  |

|                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Popis a rozsah väd tovaru:                                                                    |  |
| Ako zákazník predávajúceho požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom: |  |
| Požadovanú sumu mi vráťte prevodom na účet, číslo účtu v tvare IBAN:                          |  |

V ....., dňa .....

.....  
**Meno a priezvisko**  
(podpis len ak posielate v listinnej podobe)