

OZNÁMENIE O VYTKNUTÍ VADY TOVARU

Predávajúci:

Kupujúci:

Názov lekárne:	Meno:
Ulica a číslo domu:	Priezvisko:
Mesto/Obec	Ulica a číslo domu:
IČO:	Mesto/Obec
IČDPH:	PSC:
e-mail:	E-mail:
Telefón:	Telefón:

Týmto si u Vás uplatňujem právo z Vašej zodpovednosti za vady tovaru zakúpeného vo Vašom internetovom obchode: www.ilekaren.sk

Objednávka číslo:	Zo dňa:
-------------------	---------

Názov/*Popis vytknutej vady:

--

Prílohy:

- Záručný list
- Kópia faktúry
- Vadný tovar
- Fotodokumentácia
- iné

Návrh riešenia:

- Oprava tovaru
- Výmena tovaru
- Vrátenie kúpnej ceny
- Zľava z ceny tovaru
- iné

V, dňa.....

podpis.....