**VZOROVÝ REKLAMAČNÝ FORMULÁR**

**Určené pre Predávajúceho;**

**STOOR SK s. r. o.**  
Sedlárska 6  
811 01 Bratislava – mestská časť Staré Mesto  
Slovenská republika

|  |  |
| --- | --- |
| **Spotrebiteľ/Spotrebitelia\*** | |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Adresa trvalého pobytu:** |  |
| **Telefonický kontakt:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Bankové spojenie (v tvare IBAN):** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bližšie údaje k reklamácii tovaru/služby** | |  |
| Číslo objednávky (dokladu): |  | |
| Dátum objednávky: |  | |
| Tovar: |  | |
| Popis vady a iné detaily: |  | |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum spísania reklamácie:** | (dd.mm.rrrr) |

|  |
| --- |
| **Vlastnoručný podpis spotrebiteľa:** |

Podpis....................................