**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....................................