**PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI**

**Adresát:**

**Topkufr

Biskupa Klucha 17, 95131 Mocenok**

**Tel.č.: 00421903341581**

**Uplatnění reklamace**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum uzavření Smlouvy: |   |
| Jméno a příjmení: |   |
| Adresa: |   |
| E-mailová adresa: |   |
| Zboží, které je reklamováno: |   |
| Popis vad Zboží: |   |
| Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace, případně uvedení čísla bankovního účtu pro poskytnutí slevy: |   |

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem včetně data a způsobu vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: