**Príloha č. 1 - Formulár pre reklamáciu**

**Adresát: KRAFT SK s.r.o. , VRANIA 90/16, VRANIE, 01014 - ŽILINA**

**Uplatnenie reklamácie**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko: |   |
| Adresa bydliska: |   |
| E-mailová adresa: |   |
| Číslo objednávky a faktúry: |   |
| Dátum objednania: |   |
| Dátum prevzatia tovaru: |   |
| Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód): |   |
| Popis a rozsah vád tovaru: |   |
| Ako zákazník predávajúceho požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom: |   |
| Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom |   |

Prílohy:

Dátum:

Podpis