

Reklamační formulář

Formulář pro uplatnění reklamace zboží zakoupeného na Koupit-Zdravi.cz. Uvedte co nejpresnější popis vady a požadovaný způsob vyřízení.

PRODÁVAJÍCÍ / ADRESÁT**OBNOVA servis, s.r.o.**

Bezručova 88, 552 03 Česká Skalice | IČO 25929151

obchod@obnova.cz | +420 603 290 765

Uplatnění reklamace**DATUM UZAVŘENÍ SMLOUVY / OBJEDNÁVKY**

DD. MM. RRRR

ČÍSLO OBJEDNÁVKY (DOPORUČENO)

např. 2026-000123

JMÉNO A PŘÍJMENÍ**ADRESA****E-MAILOVÁ ADRESA****TELEFON (VOLITELNÉ)****ZBOŽÍ, KTERÉ JE REKLAMOVÁNO****POPIS VADY ZBOŽÍ**

Popište, jak se vada projevuje a kdy jste ji zjistili.

NAVRHOVANÝ ZPŮSOB VYŘÍZENÍ REKLAMACE

Uvedte požadované řešení reklamace.

ŽÁDOST O POTVRZENÍ

Žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením data uplatnění, obsahu reklamace, požadovaného způsobu vyřízení a kontaktních údajů pro informaci o jejím vyřízení.

Datum

Podpis zákazníka