

VÝMENNÝ/REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Tovar pošlite na adresu: Motte s.r.o., Trebuša 18, 96231 Sliach

Číslo faktúry:

Meno a priezvisko spotrebiteľa :.....

Adresa spotrebiteľa:

Údaje bankového účtu spotrebiteľa: □□□□ □□□□ □□□□/□□□□

alebo v tvare IBAN: □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

1.VÝMENNÝ FORMULÁR/Vrátený tovar

Názov vráteného produktu:.....

Chcem vymeniť za:.....

Názov vráteného produktu:.....

Chcem vymeniť za:.....

2.REKLAMAČNÝ FORMULÁR/Tovar na reklamácii.

Týmto u Vás reklamujem dole uvedený tovar s popisom závady.

Reklamovaný tovar:.....

Popis vady, predmet reklamácie:

.....

Dátum: Podpis spotrebiteľa:

Vyjadrenie predávajúceho - Motte s.r.o. : Na základe vyššie uvedených informácií sme prijali Vašu reklamáciu tovaru. Vaša reklamácia BOLA*/NEBOLA* opodstatnená.

Preto navrhujeme:.....

Reklamácia bola vybavená dňa:

Spôsob ukončenia reklamácie:.....

Reklamáciu vybavoval :

Dátum:.....

.....
Pečiatka a podpis zodpovednej osoby

*Nehodiace sa prečiarknite