

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: O.L.Inclusive s.r.o., Ke Hvězdárně 149, 267 05 Nižbor

Zasílací adresa pro zboží: Fulfillment CZ - Osmany Laffita, CTPark Prague North, Úžice 341/2, 277 45, Česká republika

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Zboží, které je reklamováno:	
Popis vad Zboží:	
Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace:	

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Tuto přílohu vytiskněte a přiložte do balíku k reklamovanému zboží.

Datum:

Podpis: