

REKLAMAČNÝ PROTOKOL

KUPUJÚCI		PREDÁVAJÚCI	
Meno a priezvisko/Názov spoločnosti		Názov spoločnosti	PMP FARM s.r.o.,
Ulica a číslo		Ulica a číslo	Osloboditeľov 60/29
Mesto		Mesto	Malý Krtíš
PSČ		PSČ	990 01
Telefón		Telefón	+421 474 370 961
E-mail		E-mail:	info@farmamacove.sk

Žiadam o reklamáciu uvedeného tovaru, popis väd/vady uvádzam

nižšie. Tovar som zakúpil/a vo Vašom e-shope: www.farmamacove.sk

Číslo dokladu o úhrade :

Zakúpený dňa :

Názov reklamovaného tovaru :

Popis vady:

Chyba sa prejavuje ☐ nepretržite ☐ po určitej dobe ☐ náhodne

Navrhujem, aby reklamácia bola vybavená:

☐ výmenou tovaru ☐ vrátením peňazí ☐ zľavou z ceny tovaru

☐ iné :

V prípade vrátenia peňazí pošlite peniaze na účet (IBAN/SWIFT):

V (mesto):

Dňa :

Podpis

Spôsob vybavenia reklamácie (vypíňa predávajúci):

Vaša reklamácia bola prijatá a vybavená nasledovným spôsobom:

☐ výmenou tovaru ☐ vrátením peňazí ☐ zľavou z ceny tovaru

☐ iné :

☐ nebola uznaná na základe :

Dátum prijatia reklamácie :

Dátum vybavenia reklamácie :

Reklamáciu vybavoval:

Tovar pošlite na adresu prevádzky:

K zásielke priložte kópiu faktúry, záručného listu a tento reklamačný protokol.