**Reklamační formulář**

**Žadatel:**

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mail:

Telefonní číslo:

**Prodávající:**

Název společnosti: Rekuvent s.r.o.

IČ: 28155211

Adresa sídla: Kněžskodvorská 2632, 370 04 České Budějovice

|  |  |
| --- | --- |
| Datum podání reklamace |  |
| Číslo objednávky |  |
| Datum převzetí zboží |  |
| Způsob doručení zboží |  |
| Stav obalu při převzetí |  |
| Požadovaný způsob kontaktu (*nehodící se škrtněte*) | Telefonicky / E-mailem |
| Předmět reklamace |  |
| Popis vady |  |
| Preferované řešení (*nehodící se škrtněte*) | Výměna zboží / Vrácení peněz |

Datum a podpis žadatele:

……………………………………………………….

**Instrukce k vyplnění reklamačního formuláře**

1. Vyplňte prosím všechna pole formuláře čitelně (nejlépe elektronicky).
2. Přiložte detailní fotografie reklamované vady (ideálně z více úhlů).
3. Vyplněný formulář spolu s fotografiemi zašlete na e-mail **info@rekuvent.cz**.
4. **Reklamované zboží neposílejte bez předchozí domluvy – nejprve nás prosím kontaktujte.**