

PŘÍLOHA Č. 1 - FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát:

Perfect Sound Group s. r. o.

Sídlo: Pod Vinicí 1432/11, 143 00 Praha 12 – Modřany, IČ: 28915232

Doručovací adresa:

Perfect Sound Group s. r. o. Čerčanská 640/30, Praha 4, 140 00, info@p-t.store, +420 722 702 122

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:	
Číslo objednávky:	
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.

Datum:

Podpis: