

# VYTKNUTIE VADY VÝROBKU: FORMULÁR

**OBCHODNÍK: LEKA TRADE, s. r. o., Zábrežná 38/28, 010 14 Žilina, Slovensko**

## **SPOTREBITEĽ:**

Meno a priezvisko:

Adresa (ulica, súpisné číslo, mesto, PSČ):

Telefónne číslo:

E-mailová adresa:

## **REKLAMOVANÝ TOVAR / SLUŽBA**

Číslo faktúry, iného dokladu o kúpe:

Názov tovaru:

Dátum zakúpenia:

Príslušenstvo:

Popis chyby / nefunkčnosti:

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom:

- Výmena tovaru
- Oprava tovaru
- Vrátenie peňazí
- Zľava z kúpnej ceny
- Iné

V

dňa

.....  
Podpis spotrebiteľa

# VYTKNUTIE VADY VÝROBKU: PROTOKOL O VYBAVENÍ

(Vyplní obchodník)

**Vyjadrenie obchodníka:**

Dátum prijatia:

Dátum vybavenia:

**Reklamácia:**

- bola uznaná
- nebola uznaná

Spôsob vybavenia reklamácie:

Oprava:

Iné:

.....  
Pečiatka a podpis obchodníka