

# PRÍLOHA Č. 1 - FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát: ELMIT, s.r.o., M. R. Štefánika 143/169, 093 01 Vranov nad Topľou.

## Uplatnenie reklamácie

Titul, meno a priezvisko:

Adresa bydliska:

E-mailová adresa:

Číslo objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Dátum prevzatia tovaru:

Tovar, ktorý je reklamovaný  
(názov a kód):

Popis a rozsah väd tovaru:

Ako zákazník predávajúceho  
požadujem, aby moja reklamácia  
bola vybavená nasledovným  
spôsobom:

Prajem si vrátiť peniaze na  
bankový účet (IBAN)/iným  
spôsobom

Prílohy:

Dátum:

Podpis: