

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

kupující / klient

jméno a příjmení:

adresa:

e-mail:

telefon:

prodávající / poskytovatel

Bc. Karolína Růžičková

IČO: 06980503

sídlo: Strážišťe 61, Mohelnice nad Jizerou, 294 13

e-mail: karolina@zdravyzivotskarolinou.cz

reklamovaný produkt / služba / vzdělávací akce

Objednaný produkt / služba / vzdělávací akce:

Číslo objednávky / faktury:

Popis reklamované závady:

.....

Návrh řešení reklamace:

.....

Požadujete - li vrácení peněz, uveďte prosím číslo bankovního účtu, na který má být částka

odeslána:

Reklamaci vyřídím bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů, pokud se výslovně nedohodneme jinak. O uplatnění a vyřízení reklamace vám poskytnu písemné potvrzení.

Datum:

Podpis: