**FORMULÁŘ PRO Uplatnění práva z vadného plnění (reklamace)**

(Formulář je třeba spolu s fakturou vytisknout, podepsat a vložit do zásilky s reklamovaným zbožím.)

**Adresát:**Czech Partners Group s.r.o.

Nábrežná 99

94057 Nové Zámky

Slovenská republika

**Prodávající:**

Společnost: Czech Partners Group s.r.o.
Se sídlem: Koněvova 1206/87, Žižkov, Praha 3, 130 00

IČO/DIČ: 03629783/CZ03629783

**Kupující:**

Jméno a příjmení / název společnosti:

…………………………………………………………………………………………………

Adresa:

…………………………………………………………………………………………………

Telefon:

…………………………………………………………………………………………………

Číslo objednávky:

…………………………………………………………………………………………………

Číslo faktury:

…………………………………………………………………………………………………

Název zboží:

…………………………………………………………………………………………………

Přesný popis závady:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Vzhledem k tomu, že se zřejmě jedná o vadu odstranitelnou, žádám vás o opravu výše uvedeného

zboží, a to nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů.

Zároveň vás žádám o vystavení písemného potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na opravu a následovně o potvrzení o datu a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání.

V ………………………… dne ……………………… Podpis kupujícího ……………………………

Přílohy: Faktura

**Záznam o průběhu reklamace**

Datum obdržení reklamace:…………… …………… ……………

**Způsob vyřízení reklamace:**

Zamítnuta

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Odstraněnívad

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Výměna zboží

Sleva

…………………………………………………………………………………………………

Odstoupení od smlouvy

V Praze dne ………………………………………… Podpis a razítko prodávajícího………………………………………