**Reklamačný formulár**

**Kupujúci, ktorý reklamuje tovar:**

Meno: .............................................................................................

Obchodné meno: .............................................................................................

Adresa: .............................................................................................

IČO: .............................................................................................

Kontaktný telefón: .............................................................................................

Kontaktný e-mail: .............................................................................................

Reklamovaný tovar (názov podľa dodacieho listu): ....................................................................................................................

Množstvo: .............................................................................................

**Identifikačné údaje k dodávke (aspoň jeden z nich):**

Číslo faktúry: .................................................................................

Číslo dodacieho listu: .................................................................................

Dátum nákupu v hotovosti: .................................................................................

**Dôvod reklamácie (popis chyby)**:

.....................................................................................................................

.....................................................................................................................

**Požadovaný spôsob riešenia reklamácie:**

.....................................................................................................................

Spôsob vrátenia reklamovaného tovaru:

1. vlastnými prostriedkami zákazníka\*): áno / nie (nehodiace sa škrtnite, prosím)
2. žiadame vyzdvihnúť reklamovaný tovar najbližším štandardným rozvozom spoločnosťou MURAT s.r.o. \*): áno / nie (nehodiace sa škrtnite, prosím)

*Miesto (presná adresa), kde sa reklamovaný tovar nachádza:* ...................................................................................................................

...................................................................................................................

............................................................................................................................................................

\*)Zákonná lehota na vybavenie reklamácie začína doručením reklamovaného tovaru do spoločnosti MURAT, s.r.o.

Dátum spísania reklamácie: ........................ Podpis reklamujúceho: ...............................