Formulár pre reklamácie

**Adresát: OPTIMAL TWIN s.r.o   Na Valech 512, Velká Bíteš 595 01,** **Česká republika**

Podanie žiadosti

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum uzavretia zmluvy: |  |
| Meno a priezvisko: |  |
| Adresa: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Reklamovaný tovar: |  |
| Popis vád Tovar: |  |
| Navrhovaný spôsob vybavenia reklamácie: |  |

Zároveň žiadam o potvrdenie reklamácie s uvedením, kedy som toto právo uplatnil, čo je obsahom reklamácie, aký spôsob vybavenia reklamácie požadujem, spolu s uvedením mojich kontaktných údajov za účelom poskytnutia informácií o vybavovaní reklamácie.

Datum:

Podpis: