

Reklamační list

Prodávající: Distribuce PZT, s.r.o. Palackého 187 51101 Turnov IČ: 25924699 DIČ: CZ25924699 www.zdravotnicke-potreby.cz info@zdravotnicke-potreby.cz	Datum přijetí reklamace Datum vyřízení reklamace
Zákazník (jméno, adresa, tel., číslo účtu):	Datum zakoupení zboží / číslo dokladu

Úplný název zboží:				
Kód zboží:	Model (název)	Barva:	Velikost:	Cena:

Popis vady:

Navrhované řešení reklamace ze strany spotřebitele:

Vyplní prodávající:

Posouzení reklamace:
Uznaná <input type="text"/> Neuznaná <input type="text"/>

Řešení reklamace:	
Odstranění vady (oprava):	Sleva z kupní ceny (v %, v Kč):
Vrácení kupní ceny:	Jiné:

Vyjádření:

V případě výskytu odstranitelné vady u zboží, které již bylo používáno, souhlasí spotřebitel s provedením bezplatné záruční opravy, která bude provedena ve sjednaném termínu, řádně a esteticky. Tímto způsobem bude zboží uvedeno do souladu s kupní smlouvou.	
.....
Datum a podpis zákazníka	Razítko, datum a podpis prodávajícího