REKLAMAČNÍ PROTOKOL

|  |  |
| --- | --- |
| Firma/jméno a adresa kupujícího: **IČ:**  **DIČ:**  **Poznámky:** Zpáteční adresa pro zaslání zboží: (Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!) | **Kontaktní osoba:**  **Telefon:**  **E-mail:** |

|  |
| --- |
| Reklamované zboží: Datum nákupu:(Datum vystavení faktury) Číslo faktury: |

|  |
| --- |
| Podrobný popis závady: \* *\*) Co nejpodrobněji specifikujte závadu. Podstatně tak ulehčíte i zkrátíte celý proces vyřízení reklamace.* Návrh způsobu řešení reklamace: |

|  |
| --- |
| Zboží bude přijato k reklamačnímu řízení za těchto podmínek: 1. Zboží bude předáno prodávajícímu k reklamačnímu řízení kompletní v původním obalu nebo obalu, který bude dostatečně chránit zboží při přepravě (kupující zodpovídá za tento obal), na náklady kupujícího.  2. Zboží nesmí být mechanicky poškozeno kupujícím. Pokusy kupujícího o opravu zboží jsou nepřípustné a může být na ně pohlíženo jako na neoprávněnou reklamaci!  3. Prodávající se zavazuje vyřídit reklamaci ve prospěch kupujícího v co nejkratším termínu, a nejpozději do 30 dnů od přijetí bude zboží odesláno kupujícímu. Pokud kupující předá k reklamaci nekompletní zboží, vyhrazuje si prodávající právo prodloužit tuto dobu.  *Podepsáním tohoto reklamačního protokolu kupující stvrzuje, že se seznámil s obchodními podmínkami a že s nimi v plném rozsahu souhlasí.*  **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis kupujícího**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Prodávající: **Kateřina Praxová,** **fyzická osoba podnikající dle živnostenského zákona nezapsaná v obchodním rejstříku, se sídlem Pod Lipami 173, 664 46 Silůvky, IČ: 69758131, DIČ: CZ7653203789**  **Reklamované zboží zašlete nebo předejte osobně na adresu provozovny: PRACOVNÍ ODĚVY, Pod Lipami 173, 664 46 Silůvky** Datum přijetí reklamace:Reklamaci vyřizuje:Vyjádření k reklamaci: **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis prodávajícího**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |