



FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: SIMAVICTUS s.r.o.
se sídlem K háječku 3364/15, Praha 10 – Strašnice, 100 00
IČ: 032 37 231

Doručování adresa: Pod Slovany 352, Praha 2, 128 00

Uplatnění reklamace:

Datum uzavření Smlouvy:

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mailová adresa:

Zboží, které je reklamováno:

Popis vad Zboží:

Navrhovaný způsob pro vyřízení
reklamace:

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.