

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

číslo:

**Prodávající: GREL, spol. s r. o., IČ: 18826725, Karásek 1f, Brno 621 00, tel.: 730 511 199,
e-mail: objednavky@grel.cz,**

Kupující:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Název zboží, (kód):

Počet kusů:

Číslo daňového dokladu (faktury) */ číslo objednávky *:

Datum vystavení daň. dokladu*/ objednávky*:

Zjištěná závada (popište):

Požadovaný způsob vyřízení reklamace (označte křížkem):

1. oprava zboží* / součásti* / dodání chybějící věci*
2. výměna zboží* / součásti*

Pokud nelze uspokojivě odstranit vadu výše uvedenými způsoby (v řádné době, bez značných obtíží pro kupujícího) nebo se jedná o podstatné porušení smlouvy či opakovanou vadu:

3. odstoupení od k. s. a vrácení kupní ceny na účet č.
(nevztahuje se na nevýznamné vady)

4. poskytnutí přiměřené slevy na účet č.

Datum a podpis kupujícího :

(*) Nehodící se škrtněte

Přijetí reklamace dne: Zboží k reklamaci přijato dne:

Vyřizuje: