**FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU**

Adresát: Muscle GURU, s.r.o., Bukureštská 2510/7 040 13 Košice - mestská časť Sídlisko Ťahanovce

**Uplatnenie reklamácie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko: |  |  |
| Adresa bydliska: |  |  |
| E-mailová adresa: |  |  |
| Číslo objednávky a faktúry: |  |  |
| Dátum objednania: |  |  |
| Dátum prevzatia tovaru: |  |  |
| Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód): |  |  |
| Popis a rozsah vád tovaru: |  |  |
| Ako zákazník predávajúceho požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom: |  |  |
| Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom |  |  |

Prílohy:

Dátum:

Podpis: