**REKLAMAČNÝ FORMULÁR**

**Komu**: **CEVO, s. r. o.  so sídlom Ambrova 35, 83101 Bratislava, Poštová adresa: Pod Brehmi 4,, 841 03 Bratislava, IČO: 44155590, DIČ: 2022633855, IČ DPH: SK2022633855**, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sro, vložka č. 137654/B, e-mail: [alan@cevo.sk](mailto:alan@cevo.sk)

Meno a priezvisko reklamujúceho: ............................................................................................................................

Adresa reklamujúceho: ..............................................................................................................................................

Kontakt reklamujúceho: .............................................................................................................................................

Číslo faktúry: ........................................................................................................................

Číslo objednávky: ......................................................................................................................................................

Dátum faktúry: ......................................................................................................................

Dátum vzniku vady: ...................................................................................................................................................

Dátum reklamácie: .....................................................................................................................................................

Názov reklamovaného tovaru/služby:\* ......................................................................................................................

Popis reklamovanej vady: ..........................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

Ako žiada reklamujúci vybaviť reklamáciu: ................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

Dátum a podpis reklamujúceho: ...................................................

*(ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)*

Dátum prijatia reklamácie:

Spôsob doručenia reklamácie:

Podpis na potvrdenie prijatia:

\* Nehodiace sa prečiarknite.