

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Adresát:

Ing. Adrián Vörös

Nám. Hraničiarov 8/A, 851 03 Bratislava

Tel: +42194809972

Spotrebiteľ:

Meno a priezvisko:

Adresa bydliska:

Tel. číslo:

email:

Číslo účtu v IBAN:

Obchodník:

obchodné meno: Ing. Adrián Vörös

sídlo: Nám. Hraničiarov 8/A, 85103 Bratislava

IČO: 57177210

DIČ 1084571807

Zapísaný v Živnostenskom registri Okresného úradu Bratislava pod č. 110-358291.

IBAN: SK34 0900 0000 0052 3817 4185

Email: info@compoacc.com

Číslo objednávky a faktúry:**Dátum objednania tovaru:****Dátum prevzatia tovaru:****Produkt, ktorý je reklamovaný (názov a kód):****Popis závady tovaru:**

Ako zákazník obchodníka požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:

Dátum:

Podpis: