

Formulář pro reklamaci zboží



DENTAL SUPPLY

Zákazník / odesílatel:

Jméno a příjmení / Firma:

Bydliště:

E-mail:

Telefonní číslo:

Prodávající / adresát:

Dental Supply s.r.o. – vrácení zboží

Tetínská 331/4

Praha 5 - Radlice

150 00

info@dental-supply.cz

Reklamované zboží:

Datum nákupu:

.....

Číslo objednávky / dokladu:

.....

Podrobný popis závady:

Návrh způsobu řešení (výměna / vrácení peněz):

Poznámka:

1. Při uplatňování práv z odpovědnosti za vady je vhodné přiložit doklad o zakoupení zboží či fakturu, byla-li vystavena, nebo jiný dokument prokazující koupi zboží.
2. Pokud zboží obsahuje závadu, která je vizuální, přiložte i fotografie, na kterých bude závada zřetelně viditelná. Fotodokumentaci lze zaslat i na naší emailovou adresu info@dental-supply.cz. nebo Whatsapp +420 771 114 272
3. Při zasílání zboží je Kupující povinen zboží zabalit do vhodného obalu tak, aby nedošlo k jeho poškození nebo zničení při dopravě prodávajícímu.

V

Dne Podpis kupujícího: