**Příloha č. 3 obchodních podmínek**

**FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE**

**Adresát/prodávající:**

Michal Moldavčuk

Sobíňov 233, 582 62 Sobíňov

gastro.cukar@seznam.cz

tel.: +420 604 857 932

**Odesílatel/kupující:**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Doručovací adresa:

E-mail:

Tel. číslo:

**Oznámení o reklamaci zboží**

zakoupeného prostřednictvím internetového obchodu umístěného na internetové adrese

[**https://www.gastro-cukar.cz/**](https://www.gastro-cukar.cz/)

Datum učinění objednávky:

Číslo objednávky:

Číslo faktury (nepovinný údaj):

Reklamované zboží:

Podrobný popis vady:

Požaduji vyřízení reklamace následujícím způsobem (zakroužkujte):

1. oprava zboží
2. dodání nového zboží bez vad
3. výměna součásti zboží
4. přiměřená sleva
5. odstoupení od smlouvy

Pozn.: Poskytnutí slevy nebo odstoupení od smlouvy je možné pouze za podmínek uvedených v obchodních podmínkách prodávajícího dostupných na [**https://www.gastro-cukar.cz/**](https://www.gastro-cukar.cz/) **- Reklamační řád.** Práva a povinnosti smluvních stran při vyřízení reklamace se řídí těmito obchodními podmínkami.

Číslo bankovního účtu kupujícího (pro případ vrácení kupní ceny nebo její části):

**------------------------------------------------**

Datum:

Podpis kupujícího (pouze v případě písemného zaslání):

------------------------------------------------------