**Formulář pro uplatnění reklamace**

Formulář pro uplatnění reklamace (vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete reklamovat zboží v zákonné době. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou emailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím).

**Adresát**: Internetový obchod: [www.darkyproradost.eu,](http://www.darkyproradost.eu/)

Společnost: Marcela Svobodová,

Se sídlem: U Školy 466, Křižanov 594 51

IČ: 488 91 223,

E-mailová adresa: reklamace@darkyproradost.eu

Telefonní číslo: +420 777 034 567

**Spotřebitel**: Moje jméno a příjmení:………………………………………………………….

Moje adresa:………………………………………………………………………………………………..

Můj telefon a e-mail: ……………………………………………………………………………………

Uplatnění práva z vadného plnění (reklamace)

Vážení, dne (…………………………….) jsem ve Vašem obchodě (………………………………) vytvořil objednávku (specifikace objednávky viz níže……………………………………………………………). Mnou zakoupený produkt však vykazuje tyto vady (\* zde je třeba vadu podrobně popsat …………………………………………………………). Požaduji vyřídit reklamaci následujícím způsobem: (\* zde je třeba požadovaný způsob vyřízení podrobně popsat ; například - „jelikož se jedná o odstranitelnou vadu, požaduji o opravu produktu a to nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů…………………………………………………………………………..). Zároveň Vás žádám o vystavení písemného potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem právu uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na opravu/výměnu, a následně potvrzení data a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání (v případě, že se jedná o opravu, nikoliv výměnu). • Datum objednání

(……………………………..\*)/datum obdržení (……………………………\*) • Číslo objednávky:……………………………

* Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem

(………………………...\*) a budou navráceny zpět způsobem (v případě převodu na účet prosím o zaslání čísla účtu) (………………………………………………………………………\*) • Jméno a příjmení spotřebitele

: • Adresa spotřebitele:

* Email:
* Telefon:

(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.

V …………………………………., Dne ………………………………….

(podpis) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení spotřebitele

Seznam příloh: 1. Faktura za objednané zboží č. (\*)