**VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE**

Tento formulář vyplňte a odešlete jej přibalený v zásilce s vráceným zbožím. K formuláři připojte daňový doklad/fakturu případně jiný doklad potvrzující koupi zboží.  
  
**PRODÁVAJÍCÍ**

**MP DATA LIMITED odštěpný závod**

IČO: 210 49 009

Odštěpný závod zahraniční právnické osoby

se sídlem v ČR U Letiště 1037, 765 02 Otrokovice

odštěpný závod veden u Krajského soudu v Brně, oddíl A, vložka 27092

e-mail: doplňte

webová stránka: <https://www.cista-radost.cz/>

**Adresa pro vrácení zásilek:**

Holešovská 1903, Holešov 769 01

**KUPUJÍCÍ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Adresa |  |
| E-mail |  |
| Číslo objednávky |  |

**Vaše číslo účtu** pro vrácení peněžních prostředků (pro zahraniční platbu uvádějte IBAN a BIC):

**INFORMACE O REKLAMOVANÉM ZBOŽÍ:**  
**Reklamované zboží** (uvádějte kódy nebo názvy produktů a počet ks):

**Důvod reklamace:**

**Požadovaný způsob řešení reklamace:**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis kupujícího)