# **Vzorový formulář pro uplatnění reklamace**

*Formulář je třeba vyplnit, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu prodávajícího, případně jej vložit do zásilky se zbožím, které reklamujete. Do zásilky nezapomeňte přiložit rovněž kopii dokladu o koupi zboží.*

*Zboží, které reklamujete, zasílejte prosím na adresu:* ***DEXTRUM Fulfillment, Kirilovova 181, 739 21 Paskov, Česká republika***

**Adresát**Internetový obchod: www.levande.cz

Společnost: V&P Trade service s.r.o.

Se sídlem: Na Veselí 871/10, Nusle (Praha 4), 140 00

Doručovací adresa: DEXTRUM Fulfillment, Kirilovova 181, 739 21 Paskov, Česká republika

IČO: 06191398

E-mailová adresa: info@levande.cz

Telefonní číslo: +420 723 236 037

**Spotřebitel:**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Emailová adresa:

Telefonní číslo:

**Číslo objednávky:**

**Datum zakoupení zboží**:

Číslo bankovního účtu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NÁZEV REKLAMOVANÉHO ZBOŽÍ vč. kódového označení | POČET KS | KUPNÍ CENA |
|  |  |  |

**Podrobný popis vady:**

|  |
| --- |
|  |

**Preferovaný způsob vyřízení reklamace** *(prosím vyberte zaškrtnutím příslušného políčka)***:**

DODÁNÍ NOVÉHO ZBOŽÍ BEZ VADY [ ]

SLEVA Z KUPNÍ CENY [ ]

BEZPLATNÉ ODSTRANĚNÍ VADY [ ]

VRÁCENÍ PENĚZ (ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY) [ ]

**V** *(zde vyplňte místo)*, **Dne** *(zde doplňte datum)*

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

**Jméno a příjmení spotřebitele**

**Příloha:**

1. Kopie dokladu o koupi zboží