REKLAMAČNÝ FORMULÁR

**Adresát**

AVALDA

M. Chrásteka 512/25

965 01 Žiar nad Hronom

Slovenská republika

**Spotrebiteľ**

Meno a priezvisko : .....................................................................................................................

Adresa : .......................................................................................................................................

Telefónne číslo : ..........................................................................................................................

E – mail: .......................................................................................................................................

**Predávajúci :**

AVALDA so sídlom M. Chrásteka 512/25, 965 01 Žiar nad Hronom , IČO: 53818784, tel. číslo : +421 917 336 403, e - mail : info@avalda.sk

Číslo objednávky : .......................................................................................................................

Dátum doručenia tovaru : ...........................................................................................................

Kód / Názov produktu : ...............................................................................................................

Popis závady na tovare : ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

IBAN, číslo účtu : .........................................................................................................................

Preferovaný spôsob vybavenia reklamácie :

Výmena tovaru za nový kus

Odstúpenie od zmluvy a vrátenie ceny tovaru

Dátum : ...................................................

Podpis : ..................................................