

Jméno a příjmení _____

Adresa _____

Telefon, e-mail _____

RR Medical s.r.o.

IČ: 01999541

641 00 Brno, Dlážděná 17a

V _____, dne _____

Uplatnění práva z vadného plnění (reklamace)

Vážení,

dne _____, jsem ve vašem internetovém obchodě na www.aniball.cz zakoupil/a výrobek _____. Tento výrobek vykazuje tuto vadu _____.

Žádám vás o odstranění vady, a to nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů.

Zároveň vás žádám o vystavení písemného potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem právo uplatnil/a, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na opravu, a následné potvrzení o datu a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání.

Předem děkuji za kladné vyřízení

(vlastnoruční podpis)

Přílohy:

Kopie kupního dokladu