

Reklamačný protokol

Kupujúci

Meno / Obchodné meno:

Ulica a číslo:

PSČ, Mesto:

E-mail:

Telefón:

Predávajúci

Slovamed s.r.o.

Malá 543/7

931 01 Šamorín

IČO: 46829954

IČ DPH: SK2023605573

Telefón: 0915 11 77 55

E-mail: office@slovamed.sk

www.slovamed.sk

Týmto reklamujem dole uvedený tovar s popisom vady. Zároveň žiadam reklamácie v zákonnej lehote 30 dní.

Dátum kúpy a číslo dokladu o zakúpení:

Reklamovaný tovar, sériové číslo, príslušenstvo :

Popis vady:

V

Dátum

Vyjadrenie predávajúceho:

Číslo reklamačného protokolu:

Reklamácia prijatá dňa:

Reklamácia vybavená dňa:

Vyjadrenie predávajúceho:

Reklamácia opodstatnená / neopodstatnená

V Šamoríne, dňa:

Podpis:

Slovamed s.r.o.

Sídlo: Malá 7, 931 01 Šamorín
IČO: 46 829 954
IČ DPH: SK2023605573
Web: www.slovamed.sk

Telefón: +421 2 20 77 55 11
Fax: +421 2 20 77 55 15
Mobil: +421 915 11 77 55
E-mail: office@slovamed.sk

Zapísaný vo vložke 30080/T, oddiel Sro, na Okresnom súde Trnava
Bankové spojenie: Tatra banka, SWIFT: TATRSKBX
Číslo účtu pre SKK: 292 988 2806/1100
IBAN pre EUR: SK96 1100 0000 0029 2988 2806