



Tupolevova 7b  
851 01 Bratislava

Pondelok - Piatok: 6.00 - 22.00 h  
Sobota – Nedeľa: 10.00 - 22.00 h

## **REKLAMAČNÝ FORMULÁR**

*(OZNÁMENIE O REKLAMÁCII)*

**Meno a priezvisko (obchodné meno, IČO):**

.....

**Adresa bydliska (sídlo spoločnosti):**

.....

**Telefonický kontakt, e-mail:**

.....

**Predmet reklamovanej služby:**

.....

**Popis reklamácie:**

.....

.....

.....

.....

**Dátum podania reklamácie:** .....

**Podpis podávateľa reklamácie:** .....

**Dátum prijatia reklamácie:** .....

**Podpis pracovníka, ktorý reklamáciu prijal:** .....

**Spôsob vybavenia reklamácie:** .....

.....

.....

.....

**Dátum vybavenia reklamácie:** .....

**Podpis zodpovedného pracovníka:** .....