**FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU**

Adresát: ABEL plus spol. s r.o. Podvysoká 310, 023 57, IČO: 31 645 275, SK DIČ: SK2020422624
Uplatnenie reklamácie
Dátum uzavretia Zmluvy:

Meno a priezvisko:

Adresa:

E-mailová adresa:

Tovar, ktorý je reklamovaný:

Popis vád Tovar:

Navrhovaný spôsob pre vybavenie reklamácie, prípadne uvedenie čísla bankového účtu pre poskytnutie zľavy:

Zároveň žiadam o vystavenie potvrdenia o uplatnení reklamácie s uvedením, kedy som toto právo uplatnil, čo je obsahom reklamácie spolu s mojím nárokom vrátane dátumu a spôsobu vybavenia reklamácie.

Dátum:
Podpis: