



REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Adresa:

polaroness.r.o.

Ladožská 1439/15

040 12 Košice

Slovenská republika

Spotrebiteľ:

Meno a priezvisko:.....

Adresa:.....

Telefónne číslo:.....

E-mail:.....

Predajca:

polaroness.r.o., Ladožská 1439/15, 040 12 Košice, Slovenská republika, IČO:

53559754, zapísaná v Obchodnom registri okresného úradu Košice I, Oddiel: Sro, Vložka číslo:

50749/V, DIČ: 2121408036, telefónne č. +421918102108, e-mail: kontakt@polarizacne.sk

Č. faktúry/č. objednávky:.....

Dátum doručenia tovaru:.....

Názov tovaru, ktorého sa reklamácia týka:.....

Popis vady na tovare:.....

.....

.....

Uprednostnený spôsob riešenia reklamácie:

- ☐ oprava reklamovanej vady
- ☐ náhrada tovaru
- ☐ odstúpenie od zmluvy

Podpis: _____ **Dátum:** _____