

FORMULÁR PRE ODSTÚPENIE OD ZMLUVY ALEBO REKLAMÁCIU

- A. Odstúpenie od zmluvy bez udania dôvodu v zákonnej lehote 14 dní**
Oznamujem / Oznamujeme, že týmto odstupujem / odstupujeme od zmluvy o nákupe tohto tovaru
(uvedte úplný názov výrobkov a počet kusov):

.....
.....
.....

- B. Reklamácia výrobku:**

.....
(doplňte názov výrobku)

Prosíme, špecifikujte dôvod reklamácie:

- poškodený obal výrobku
 obsah / kvalita výrobku
 nežiaduci účinok
 iný dôvod

Detailný popis:

.....
.....
.....
.....

Vyplňte v prípade A. odstúpenia od zmluvy aj v prípade B. reklamácie:

Číslo objednávky: Dátum prevzatia tovaru:

Číslo bankového účtu na vrátenie peňazí:

Meno spotrebiteľa/ov:

Adresa spotrebiteľa/ov:

Povinné prílohy: - tovar
- faktúra / paragón

Dátum: Podpis:

Adresa na doručenie tovaru a tohto formulára:

ŠTÚDIO DERMACOL
AUPARK SHOPPING CENTER
Einsteinova ul. 18
851 01 Bratislava