

Formulár na vytknutie vady
Internetového obchodu www.elromed.sk

Adresa pre komunikáciu: ELROMED s.r.o., Popradskej brigády 747/23, 058 01 Poprad

1. Údaje o zákazníkovi

Prosíme o vyplnenie kontaktných údajov.

- **Meno a priezvisko:**
- **Adresa:**
- **Telefónne číslo:**
- **E-mailová adresa:**

2. Identifikácia reklamovaného tovaru / služby

Prosíme o vyplnenie údajov k tovaru, ktorého sa žiadosť týka.

- **Číslo dokladu o kúpe (faktúry):**
- **Názov tovaru:**
- **Dátum zakúpenia:**
- **Popis vady:**

3. Požadovaný spôsob vybavenia

Zaškrtnite vybranú možnosť.

- ☐ Výmena tovaru
- ☐ Oprava tovaru

4. Údaje pre vrátenie peňazí

Prosíme o vyplnenie údajov ak je relevantné.

- **IBAN:**
- **Majiteľ účtu:**

V _____ dňa: _____

Podpis zákazníka