

FORMULÁR K VÝMENE, ODSTÚPENIU OD ZMLUVY, REKLAMÁCIÍ TOVARU

MENO A PRIEZVISKO:	
ADRESA:	
TEL.KONTAKT:	

TOVAR:

KÓD TOVARU:		POČET KUSOV:	
POPIS TOVARU:			
DÁTUM OBJEDNANIA:			
DÁTUM DODANIA:			
ČÍSLO OBJEDNÁVKY:			
TOVAR BOL POUŽÍVANÝ:	áno	nie	
TOVAR BOL MONTOVANÝ V SERVISE:	áno	nie	

NEHODIACE SA PREČIARKNITE

ŽIADAM O:	VÝMENU TOVARU <i>do 30 dni od prevzatia</i>	ODSTÚPENIE OD ZMLUVY <i>do 14 kal.dní od prevz.</i>	Reklamácia
-----------	--	--	------------

Dôvod vrátenia:

--

ODSTÚPENIE OD ZMLUY -VRÁTENIE PEŇAZÍ:

PREVODOM NA BANKOVÝ ÚČET:	ČÍSLO ÚČTU:	
---------------------------	-------------	--

ÚDAJE O AUTOMOBILE:

ZNAČKA		VÝKON MOTORA	kw
MODEL		ČÍSLO MOTORA:	
OBJEM MOTORA:		ROK/MESIAC VÝROBY:	
VIN ČÍSLO (číslo podvozku):			

V: _____ dňa: _____

_____ podpis

Tovar prosím posielajte na adresu: Autodiely PSW, Oravická 87, 02712 Liesek