

## VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE

Tento formulář vyplňte a odešlete jej přibalený v zásilce s vráceným zbožím. K formuláři připojte daňový doklad/fakturu případně jiný doklad potvrzující koupi zboží.

### PRODÁVAJÍCÍ

**MULTIDRIVE s.r.o.**

IČO: 05576652

se sídlem Třeboradice 333, 196 00 Praha 9

společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 266203

e-mail: [info@drtaffi.cz](mailto:info@drtaffi.cz)

telefon: **+420 771 120 190**

webová stránka: [www.drtaffi.cz](http://www.drtaffi.cz)

### Adresa pro vrácení zásilek:

**Multidrive s.r.o., Třeboradice 333, 196 00 Praha 9**

### KUPUJÍCÍ:

Jméno a příjmení	
Adresa	
E-mail	
Číslo objednávky	

**Vaše číslo účtu** pro vrácení peněžních prostředků (pro zahraniční platbu uvádějte IBAN a BIC):

### INFORMACE O REKLAMOVANÉM ZBOŽÍ:

**Reklamované zboží** (uvádějte kódy nebo názvy produktů a počet ks):

**Důvod reklamace:**

**Požadovaný způsob řešení reklamace:**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis kupujícího)