**Reklamační list**

*Tento formulář použijte v případě, že uplatňujete práva z odpovědnosti za vady, které se vyskytnou velhůtě 24 měsíců od převzetí zboží. Tento formulář vyplňte a spolu se zbožím zašlete na adresu*

*prodávajícího.*

**Adresát:**

**TEZASTORE**

Linda Tekeliová

Šenovská 1638

735 41 Petřvald

**Oznamuji, že tímto uplatňuji práva z odpovědnosti za vady z kupní smlouvy**

(Zde uveďte číslo objednávky nebo faktury)

**Zboží má tyto vady**

(Popište podrobně veškeré vady, které zboží vykazuje, a v čem spatřujete jejich příčinu)

**Jméno a příjmení spotřebitele**

(Uveďte Vaše jméno a příjmení, které jste uvedl(a) při uzavírání smlouvy)

**Adresa spotřebitele**

(Uveďte Vaši adresu, kterou jste uvedl(a) při uzavírání smlouvy)

**Číslo bankovního účtu spotřebitele**

**Podpis spotřebitele**

(Povinně pouze pokud tento formulář zasíláte v listinné podobě)

**Datum**

*(Uveďte datum odeslání formuláře)*