



FORMULÁR PRE REKLAMÁCIU

Adresát/Dodávateľ:

MIP s.r.o., Lúčna 4, 971 01 Prievidza

Uplatnenie reklamácie

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Telefónne číslo:	
Číslo objednávky a faktúry:	
Dátum objednania:	
Dátum prevzatia tovaru:	
Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód):	
Popis a rozsah väd tovaru:	
Spôsob vybavenia reklamácie: (zaškrtnite jednu z možností)	☐ 1. vrátením finančných prostriedkov ☐ 2. výmenou tovaru
Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN)/iným spôsobom	

Prílohy (chybný výťahok, chybné hlásenie tlačiarne):

Dátum:

Podpis

DÔLEŽITÉ INFO: Pre rýchlejšiu identifikáciu doručeného balíka s reklamáciou, prosíme o označenie krabice označením **RMA**.