

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: **Olicon logistics s.r.o., Trabantská 692/31a, 190 15 Praha - Satalice**

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mailová adresa:

Zboží, které je reklamováno:

Popis vad Zboží:

Navrhovaný způsob pro vyřízení
reklamace, případně uvedení čísla
bankovního účtu pro poskytnutí
slevy:

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem včetně data a způsobu vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: