REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

**Uplatnění práva z vadného plnění (reklamace)**

**Prodejce:** Gastro Kafe CB, s.r.o., Litvínovice 26, 370 01 České Budějovice

**IČ:** 280 790 60

**DIČ:** CZ28079060

**WWW:** www.gastrokafe.cz

**E-mail:** info@gastrokafe.cz

**Kupující (jméno a příjmení):** ………………………………………………………………………………………………

**Název firmy:**  ………………………………………………………………………………………………

**Adresa (ulice, PSČ, město):** ………………………………………………………………………………………………

**Kontaktní telefon a e-mail:** +420 ……………………… ………..……………………..@................................

Umístění stroje, je-li odlišné od výše uvedené adresy:

**Jméno a příjmení):** ………………………………………………………………………………………………

**Název firmy:**  ………………………………………………………………………………………………

**Adresa (ulice, PSČ, město):** ………………………………………………………………………………………………

**Kontaktní telefon a e-mail:** +420 ……………………… ………..……………………..@................................

**Produkt:** ………………………………………………………………………………………………

**Výrobní číslo:** ………………………………………………………………………………………………

**Prodejní dokladu č.:** ………………………………………………………………………………………………

**Objednávka č.:** ………………………………………………………………………………………………

**Datum nákupu:** ……………………………….

**Detailní popis závady:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Datum uplatnění reklamace:** ………………………………. ……………………………….

(jméno a podpis)

**Příloha:** Kopie kupního dokladu, fotografie poškození či chybové hlášky.