**FORMULÁŘ PRO REKLAMACI**

**Adresát: Bionet Plus, s. r. o. , 1. Máje 57, 281 63 KOZOJEDY IČO: 24308269 DIČ: CZ24308269**

**Uplatnění reklamace**

| Datum uzavření Smlouvy: |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Zboží, které je reklamováno: |  |
| Popis vad Zboží: |  |
| Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace: |  |

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: