# Příloha č. 1 - Formulář pro reklamaci

**Adresát: POŽÁRNÍ OCHRANA – BEZPEČNOST PRÁCE, Václavkova 1116, 293 01 Mladá Boleslav**

**Tel.: 326 375 041, e-mail: po-bozp@po-bozp.com**

**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: