

REKLAMAČNÝ FORMULÁR NA UPLATNENIE REKLAMÁCIE ZÁKAZNÍKOM (SPOTREBITEĽOV)

Poskytovateľ:

Colibrigo, s.r.o., so sídlom Nábřežie arm. generála Ludvíka Svobodu 18, 811 02 Bratislava - mestská časť Staré Mesto, Slovenská republika, IČO 51 635 127, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel Sro, Vložka číslo 127480/B

(ďalej ako „poskytovateľ“)

Zákazník:

Meno, priezvisko, titul spotrebiteľa:

Adresa bydliska / trvalého pobytu spotrebiteľa:

Kontakt na spotrebiteľa – telefónne číslo a e-mail:

(ďalej ako „zákazník“)

Ako zákazník som s poskytovateľom dňa _____ uzavrel zmluvu o poskytnutí služby na nižšie špecifikovanú službu, ktorú touto cestou poskytovateľovi reklamujem s uvedením nasledovného popisu väd (predmet reklamácie):

Špecifikácia služby:

Číslo objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Termín poskytnutia služby:

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:

Prajem si vrátiť zaplatenú cenu za službu na bankový účet (IBAN):

Prílohy:

V _____, dňa _____.

podpis