



**UPLATNĚNÍ PRÁVA Z VADNÉHO PLNĚNÍ (REKLAMACE)**  
reklamované zboží: Ocean-CARE

**Kontaktní adresa:**

<b>Jméno:</b>	<input type="text"/>
<b>Příjmení:</b>	<input type="text"/>
<b>Ulice a ČP:</b>	<input type="text"/>
<b>Město:</b>	<input type="text"/>
<b>PSČ:</b>	<input type="text"/>
<b>Telefon:</b>	<input type="text"/>
<b>E-mail:</b>	<input type="text"/>
<b>Číslo daňového dokladu:</b>	<input type="text"/>
<b>Datum obdržení zboží</b>	<input type="text"/>

**Objednané zboží, které reklamujete:**

<input type="checkbox"/> ks	Zvlhčovač vzduchu Ocean-CARE H4
<input type="checkbox"/> ks	Náhradní filtr Ocean-CARE H4

**Popis závady výše uvedeného zboží:**

**Uplatnění práva řešení reklamace**

Vzhledem k tomu, že se zřejmě jedná o vadu odstranitelnou, žádám vás o opravu výše uvedeného zboží , a to nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů.  
Zároveň vás žádám o vystavení písemného potvrzení dané reklamace s uvedením, kdy jsem právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na opravu a následně o potvrzení o datu a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání.

**Přílohy:**

<input type="checkbox"/>	Kopie daňového dokladu
<input type="checkbox"/>	Záruční list

*podpis*

V ..... dne .....