

Protokol pro uplatnění práv z vadného plnění

UPLATNĚNÍ práv z vadného plnění: (vyplní Kupující)

Firma/jméno a adresa Kupujícího:

Mobil:

E-mail:

Zboží, k němuž je uplatňováno právo z vadného plnění (název zboží):

Datum nákupu:

(Datum vystavení faktury)

Číslo faktury:

Podrobný popis vady: *

**) Co nejpodrobněji specifikujte vadu, kdy se vyskytuje, v jaké části zboží a za jakých okolností se při používání vyskytuje.*

Kupující žádá*:

výměnu součástí

dodání nového zboží

opravu

slevu

**) Zvolenou variantu zakroužkujte*

Datum:

Podpis Kupujícího:

POSOUZENÍ: (vyplní Prodávající)

Datum přijetí:

Právo z vadného plnění uznáno: ANO / NE

Důvod:

Vypořádání práv z vadného plnění / provedené opravy:

Datum odeslání zpět Kupujícímu (předání):

Datum:

Podpis Prodávajícího: