

**Príloha č. 2**  
**Formulár na reklamáciu tovaru**

<b>Predávajúci</b>	
<b>Obchodné meno:</b>	Nerea, s.r.o.
<b>Ulica a číslo:</b>	Agátová 1929/6
<b>Mesto:</b>	Spišská Nová Ves
<b>PSČ:</b>	05201
<b>IČO:</b>	46 935 924
<b>DIČ/IČ DPH:</b>	SK2023657438
<b>Telefón:</b>	0911 307 330
<b>E-Mail:</b>	info@optikaoravcova.sk

Prevádzka: Optika Oravcová, Zimná 58, 052 01 Spišská Nová Ves

<b>Kupujúci</b>	
<b>Meno a priezvisko:</b>	
<b>Ulica a číslo:</b>	
<b>Mesto:</b>	
<b>PSČ:</b>	
<b>Telefón:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

Korešpondenčná adresa *(vyplní sa, len ak je odlišná od adresy bydliska)*

<b>Ulica a číslo:</b>	
<b>Mesto:</b>	
<b>PSČ:</b>	

<b>Informácie o objednávke</b>	
<b>Objednávka číslo:</b>	
<b>Zo dňa:</b>	
<b>Číslo faktúry:</b>	
<b>Tovar mi bol doručený dňa (deň prevzatia):</b>	

**Identifikácia reklamovaného tovaru – presný názov, veľkosť, farba, číslo:**

.....

.....

.....

Popis reklamácie\*:

.....  
.....  
.....

.....  
Dátum

.....  
Podpis

**Tovar zašlite prosím na adresu Optika Oravcová, Zimná 58, 052 01 Spišská Nová Ves**  
Formulár môže byť doručený spolu s tovarom alebo elektronicky.