PROTOCOLO DE RECLAMACIÓN

DR s.r.o., Uherecká cesta 76, 958 03 Malé Uherce, IČO: 50 244 035

Reclamación:
Nombre:
Apellido:
Calle: Ciudad: CP:
Tel. No.: Email:

Productos reclamados:
Nombre de la mercancía:
Fecha de compra de la mercancía:
Anexo obligatorio (factura/recibo) :

Descripción del defecto/objeto de la reclamación:

Lugar: Fecha: Firma:
debe ser rellenado por el vendedor

El vendedor se ha hecho cargo de la reclamación. Fecha: Firma:
debe ser rellenado por el vendedor

Declaración del vendedor:

Fecha de tramitación de la queja:

La queja es.

☐ aceptada
☐ rechazada (la justificación está en el apéndice de este documento)
☐ aceptado parcialmente (la justificación está en el apéndice de este documento)

Método de gestión de reclamaciones:

☐ cambio por una pieza nueva
☐ cambio por otras mercancías (previo acuerdo)
☐ reparación en garantía
☐ reparación fuera de la garantía a cambio de una tarifa (previo acuerdo)
☐ reembolso
☐ otro

debe ser rellenado por el vendedor

Sello y Firma