**FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE**

Formulář vyplňte, vytiskněte, podepište a naskenovaný nám zašlete spolu s kopií daňového dokladu (faktury) na e-mail: [info@tml.cz](mailto:info@tml.cz)

Neprodleně se Vám ozveme a dohodneme postup pro zaslání zboží k vyřízení reklamace a veškeré související záležitosti.

|  |  |
| --- | --- |
| **Uplatnění práv z vadného plnění (reklamace)** | |
| Adresát: TML, a.s.  Zábrdovická 2, 615 00 Brno  IČ: 25372670 / DIČ: CZ25372670 | |
| **Specifikace zboží a popis vady zboží:**  *(specifikujte zboží jeho názvem a detailně popište vadu)* | |
| **Způsob vyřízení reklamace, který kupující preferuje:** | |
| Číslo objednávky: |  |
| Datum převzetí zboží: |  |
| Jméno a příjmení kupujícího: |  |
| Adresa kupujícího: |  |
| Telefon a e-mailová adresa kupujícího: |  |
| Číslo bankovního účtu kupujícího pro případ vrácení kupní ceny: |  |
| Datum: | Podpis kupujícího: |
|  | |