

Reklamačný formulár
služieb poskytovaných spoločnosťou FITNESS VISION s.r.o.

FITNESS VISION s.r.o.
Cottbuská 10, 040 23 Košice – Sídliisko KVP
IČO 46 888 179

Objednávateľ:

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Telefónne číslo:

Emailová adresa:

Reklamovaná služba:

Názov reklamovanej služby:

Dátum objednania služby:

Popis vady:

.....

.....

.....

Spôsob vybavenia reklamácie:

Navrhujem, aby bola moja reklamácia vybavená nasledovne
(zaškrtnite prosím požadovaný spôsob vybavenia Vašej reklamácie)

Poskytnutie náhradnej služby Zľava z ceny za službu

Odstúpenie od zmluvy a vrátenie peňazí za službu

Dátum

.....
Podpis spotrebiteľa
(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)