**Príloha č.2 k Všeobecným obchodným podmienkam**

**FORMULÁR NA VYTKNUTIE VADY**

(REKLAMAČNÝ FORMULÁR)

Tento formulár používajte iba v prípade, že tovar má vadu. Ak máte záujem o vrátenie tovaru do 14 dní bez uvedenia dôvodu, použite formulár na odstúpenie od zmluvy.

**Predávajúci/Obchodník:**

**Spoločnosť (názov): Seedstore s.r.o.**

Sídlo: Levočská 4, 080 01 Prešov

IČO: 46 690 239

DIČ:2023604484

IČ DPH:SK2023604484

Kontaktné údaje (tel. číslo/e-mail): +421918811757, info@biogrowshop.sk

*Korešpondenčná adresa Predávajúceho je:* ***Levočská 4, 080 01 Prešov****.*

*Adresa na zaslanie tovaru:* ***Levočská 109, 080 01 Prešov****.*

**Kupujúci**

Meno a priezvisko/Názov spoločnosti: .........................................................................................................

Adresa bydliska/Sídlo spoločnosti: .............................................................................................................

Tel.č./E-mail : .....................................................................................................................................

**Týmto vytýkam nasledovnú vadu tovaru**

Názov vadného tovaru: .....................................................................................................................

Dátum objednania/ prevzatia: ...........................................................................................................

**Popis vady :**

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

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

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

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

Žiadam o:

 ☐ oprava tovaru

☐ výmena vadného tovaru za náhradný

☐ zľava z kúpnej ceny

☐ odstúpenie od zmluvy (vrátenie peňazí)

Číslo účtu (v tvare IBAN) : .................................................................................................................

V .................................. dňa ............................ ............................................... Podpis kupujúceho