

Meno a priezvisko: _____

Adresa (ulica, s. č., mesto, PSČ): _____

Telefón: _____

E-mail: _____

Číslo Vášho bankového účtu: _____

Vraciate tento tovar:

Typ tovaru (napr. rukavice)	
Dátum nákupu	
Výrobné číslo alebo kód výrobku*	
Číslo objednávky	
Číslo predajného dokladu (faktúry)	

*Pomôže nám s presnejšou identifikáciou produktu.

„Týmto odstupujem v súlade s ustanovením podľa § 8 a nasledovne zákona č. 102/2014 Z. z. v znení neskorších predpisov od kúpnej zmluvy uzavretej spoločnosťou TRIBO, s.r.o., Janka Kráľa 45, Zlaté Moravce 953 01, IČO: 344 245 921 (ďalej len ako „predávajúci).“

Pomôžte nám zlepšiť naše služby označením dôvodu vrátenia tovaru:

- Tovar je nefunkčný
 Tovar mi nevyhovuje
 Tovar nezodpovedá uvedenému popisu (uvedte konkrétny parameter):

Iný dôvod: _____

Tovar pošlite na adresu:

TRIBO, s.r.o.

Janka Kráľa 45,

Zlaté Moravce 953 01

Dátum a Váš podpis_____
Dátum a podpis predávajúceho