**Příloha č. 1 - Formulář pro reklamaci**

**Adresát:** EMOTER - Essential Medical Outreach & Treatment Rescue, z.s.

**Sídlo:** Mladých Běchovic 2, 190 11 Praha 9

**IČO:** 09088199

**E-mail:** office@emoter.org

**Telefonní číslo:** +420 732 579 141

**Uplatnění reklamace**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum uzavření Smlouvy: |  |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Zboží, které je reklamováno: |  |
| Popis vad Zboží: |  |
| Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace, případně uvedení čísla bankovního účtu pro poskytnutí slevy: |  |

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem včetně data a způsobu vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: