

## FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

### Adresát:

PearControl, s.r.o., Svatovítské náměstí 159, 393 01 Pelhřimov, CZ,  
IČO: 04049845

### Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Zboží, které je reklamováno:	
Popis vad Zboží:	
Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace:	

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis:

## CLAIM FORM

### Addressee:

PearControl , s r.o., Svatovítské náměstí 159, 393 01 Pelhřimov, CZ,  
Company ID: 04049845

### Filing a complaint

Date of conclusion of the Contract:	
Name and surname:	
Address:	
E-mail address:	
Goods that are being complained about:	
Description of defects in the Goods:	
Suggested method for handling complaints:	

At the same time, I request a confirmation of the claim, stating when I exercised this right, what the claim is, what method of handling the claim I request, along with my contact details for the purpose of providing information about the claim handling.

Date:

Signature: