

THUASNE MEDICAL, s.r.o.
so sídlom Karadžičova 2, 811 09 Bratislava
IČO: 35 851 937

zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sro, vložka č. 28207/B

Meno a priezvisko kupujúceho

Adresa kupujúceho

V dňa

Vec:

Potvrdenie o vytknutí vady Tovarů

Týmto si Vám dovoľujeme potvrdiť prijatie oznámenia o vytknutí vady Tovarů a uplatnení práva zo zodpovednosti za vady na Tovarů zakúpenom v našej spoločnosti, a to v nasledujúcom znení:

Kupujúci:

bytom:
tel. č.:
e-mail:

Vytknutá vada Tovarů:

Názov Tovarů:	
Dátum vytknutia vady:	
Lehota na odstránenie vady*:	

Opis (prejav) vady Tovarů:

Zoznam predložených dokladov:

Označenie uplatneného práva zo zodpovednosti za vady:

THUASNE MEDICAL, s.r.o.

* Stanovená lehota nemôže byť dlhšia ako 30 dní odo dňa vytknutia vady, to neplatí v prípade, existencie objektívneho dôvodu, ktorý spoločnosť THUASNE MEDICAL, s.r.o. nemôže ovplyvniť.