

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ

Brands of Hemp s.r.o., Company ID No.: 19087608, με καταστατική έδρα στη διεύθυνση Žižkova 708, Příbram II, 261 01, Příbram, εγγεγραμμένη με αριθμό φακέλου C 381326 στο Εμπορικό Μητρώο που τηρείται από το Δημοτικό Δικαστήριο της Πράγας, τηλ.: +420 771 140 744, e-mail: contact@canntropy.com, e-shop στη διεύθυνση www.canntropy.com

Στέλνετε πάντα τα εμπορεύματα στη διεύθυνση: Brands of Hemp s.r.o., Pražská 145, Příbram II, 261 01, Τσεχική Δημοκρατία

(συμπληρώνεται από τον πελάτη) Όνομα και διεύθυνση εταιρείας/αγοραστή:	Υπεύθυνος:
	Επικοινωνίας:
	Τηλέφωνο/Φαξ:
	Κινητό τηλέφωνο:
	Σημειώσεις:
Αριθμός αναγνώρισης: (και ΑΦΜ)	
Διεύθυνση επιστροφής για αποστολή εμπορευμάτων:	

Ζητούμενα αγαθά:	
Ημερομηνία αγοράς: (Ημερομηνία τιμολογίου)	
Αριθμός τιμολογίου:	

Αναλυτική περιγραφή του ελαττώματος: *

Προτεινόμενη διευθέτηση καταγγελιών:

*) Περιγράψτε λεπτομερώς το ελάττωμα, αναφέρετε πότε εμφανίζεται, σε ποια συσκευή ή εξοπλισμό και υπό ποιες συνθήκες εμφανίζεται κατά τη χρήση. Αυτό θα απλοποιήσει και θα συντομεύσει σημαντικά την όλη διαδικασία χειρισμού του παραπόνου σας.

1. Κατά την άσκηση των δικαιωμάτων που απορρέουν από την ευθύνη για ελαττώματα, είναι απαραίτητο να επισυνάψετε απόδειξη αγοράς των αγαθών ή τιμολόγιο, εάν έχει εκδοθεί, ή άλλο έγγραφο που αποδεικνύει την αγορά των αγαθών.

2. Ο αγοραστής υποχρεούται να συσκευάσει τα εμπορεύματα που αποστέλλονται πίσω στον πωλητή σε κατάλληλη συσκευασία, ώστε να μην

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή αγοραστή: _____

(συμπληρώνεται από τον
πωλητή) Ημερομηνία

Την καταγγελία

Δήλωση πωλητή:

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή πωλητή: _____