



## REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Meno a priezvisko/Názov:		
Trvalé bydlisko/Sídlo:		
Korešpondenčná adresa:		
IČO:	DIČ:	IČ DPH:
Konajúci (meno, priezvisko, funkcia)		
Dátum narodenia:		
Telefonický kontakt:		
E-mail:		

Adresa odberného miesta:	
Číslo odberného miesta:	
Reklamovaná faktúra (číslo dokladu):	

### Predmet reklamácie:

Zákazník vyhlasuje, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné.

Spracúvanie osobných údajov osoby oprávnenej konať v mene platiteľa je nevyhnutné na plnenie zmluvy, ktorej zmluvnou stranou je dotknutá osoba podľa Článku 6 odseku 1 písmena b) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len GDPR) a nevyhnutné na účely oprávnených záujmov prevádzkovateľa podľa Článku 6 odseku 1 písmena f) GDPR.

V....., dňa.....

V....., dňa.....

.....  
potvrdenie prijatia reklamácie zamestnancom ZsVS, a.s.

.....  
podpis zákazníka