

## NÁVRH NA ZAČATIE ALTERNATÍVNEHO RIEŠENIA SPORU (formulár)

(všetky údaje vyplňte tlačným čitateľným písmom)

### Údaje o spotrebiteľovi

meno a priezvisko:

bydlisko/obvyklý pobyt:

adresa na doručovanie:

dátum narodenia:

telefonický kontakt:

elektronická adresa:

### Údaje o predávajúcom

obchodné meno/názov:

miesto podnikania/sídlo:

IČO:

**Detaily prípadu** (vyplňte tie možnosti, na základe ktorých možno identifikovať odberné miesto a ktoré sa týkajú Vášho podania)

číslo zmluvy:

dátum podpisu zmluvy:

doba zmluvnej viazanosti:

druh dodávanej komodity:

číslo odberného miesta

adresa odberného miesta:

zákaznícke číslo:

číslo faktúry:

dátum uplatnenia reklamácie:

dátum vybavenia reklamácie:

dátum uplatnenia žiadosti  
spotrebiteľa o nápravu:

**Opis rozhodujúcich skutočností vrátane uvedenia informácie, že pokus o vyriešenie sporu priamo s predávajúcim bol bezvýsledný: (v prípade potreby pridajte ďalší list papiera)**

**Označenie, čoho sa ako spotrebiteľ domáhate:**

Dolupodpísaný vyhlasujem, že som vo veci nezaslal rovnaký návrh inému subjektu alternatívneho riešenia sporov, vo veci nerozhodoval súd alebo rozhodcovský súd, vo veci nebola uzavretá dohoda o mediácii ani nebolo vo veci ukončené alternatívne riešenie sporu okrem ukončenia z dôvodu vyčiarknutia oprávnenej právnickej osoby zo zoznamu.

Dátum:

Podpis: