

Reklamační protokol

f. 8.41



Jméno/firma

Kontaktní osoba:

Ulice:

Telefon:

Město:

E-mail:

PSČ:

Číslo účtu pro vrácení peněz:

Název reklamovaného:

Datum nákupu:

Číslo faktury:

Podrobný popis závady

Preferovaný způsob vyřízení reklamace.

- Oprava
- Výměna za nové
- Odstoupení od smlouvy
- Jiné

Datum Podpis

SERVISNÍ ČÁST

Vyjádření výrobce:

Datum Podpis