

PRVNÍ ZNAKY
REKLAMAČNÍ PROTOKOL

Kontaktní osoba:

Telefon:

E-mail:

Zpáteční adresa pro zaslání zboží:

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:

DATUM NÁKUPU:

ČÍSLO FAKTURY:

Podrobný popis závady:

Datum:

Podpis reklamujícího:

Datum přijetí:

Vyjádření:

Datum:

Podpis: