

## REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Prosím, vyplňte všechna požadovaná pole. Reklamovaný produkt by měl být odeslán v původním stavu.

DATUM PODÁNÍ REKLAMACE:

DATUM ZJIŠTĚNÍ ZÁVADY:

### AKTUÁLNÍ KONTAKTNÍ ÚDAJE ZÁKAZNÍKA

JMÉNO A PŘÍJMENÍ / FIRMA:

ULICE / ČÍSLO POPISNÉ:

POŠTOVNÍ SMĚROVACÍ ČÍSLO, MĚSTO:

EMAIL:

TELEFONNÍ ČÍSLO:

ČÍSLO BANKOVNÍHO ÚČTU:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------

### ÚDAJE O REKLAMOVANÉM PRODUKTU

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:

ČÍSLO FAKTURY:

NÁZEV VRÁCENÉHO PRODUKTU:

### POPIS VADY / POŠKOZENÍ

ZA JAKÝCH OKOLNOSTÍ BYLA ZJIŠTĚNA ZÁVADA?

BĚHEM POUŽÍVÁNÍ

OSTATNÍ



Podpis zákazníka