

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

Dodavatel – příjemce reklamace: **Milan Melichar, Švehlova 1732/52, 664 51 ŠLAPANICE**
IČ 434 05 169

REKLAMUJÍCÍ :

Jméno a adresa (firma):

Zpáteční adresa pro zaslání zboží:
(Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!)

Kontaktní osoba:

Telefon / mobil:

E-mail:

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:

DATUM NÁKUPU:

ČÍSLO NÁKUPNÍHO DOKLADU (FAKTURY):

Podrobný popis závady:



Datum: _____ Podpis reklamujícího: _____

SERVISNÍ ČÁST (vyplní prodávající):

Datum přijetí reklamace:

Vyřízení reklamace - zboží vydáno kupujícímu: nové / opravené / neopravené / zamítnuto

Komentář k reklamaci:

Datum: _____ Podpis prodávajícího _____