

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Zákazník:

Jméno a příjmení/Obchodní jméno:

Bydliště/Sídlo:

IČO:

E-mail:

Telefonní číslo:

Informace o reklamovaném dílu:

Číslo objednávky:

Popis vady dílu:

Uplatňovaný nárok z vady dílu:

Datum:

Podpis zákazníka: