

REKLAMUJÍCÍ : Firma/jméno a adresa**Kontaktní osoba:**

Telefon / fax:

Mobil:

E-mail:

Číslo účtu (při požadování vrácení platby):

Zpáteční adresa pro zaslání zboží:

Horní 210, Frenštát pod Radhoštěm, 744 01

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:**DATUM NÁKUPU:**

(Datum vystavení faktury)

ČÍSLO FAKTURY:**Výrobní číslo zboží:****Podrobný popis závady (popis použití výrobku):**

Prosím o přiložení kopie nákupního dokladu nebo uvedení čísla faktury.

Datum: _____**Podpis reklamujícího:** _____**VYŘÍZENÍ REKLAMACE :** (vyplní prodejce)**Kontroloval:****Vyjádření výrobce či dodavatele :****Datum:** _____**Podpis :** _____Vyrovnání závazku k zákazníkovi. Zboží vydáno kupujícímu: nové / opravené / neopravené** Byly vráceny peníze v plné výši reklamovaného produktu.
Poznámky:**Datum:** _____**Podpis prodejce:** _____

**) Nehodící se škrtněte!