

REKLAMAČNÍ PROTOKOL číslo:

(nevyplňujte)

REKLAMUJÍCÍ :

Jméno/firma a adresa :

Jméno a příjmení / Název firmy

Ulice a číslo popisné (/č. ev.)

Město / Obec

PSČ; Stát (ČR nebo Slovensko)

Kontaktní osoba:

Telefon:

E-mail:

Zpáteční adresa pro zaslání zboží:

Jméno a příjmení / Název firmy

Ulice a číslo popisné (/č. ev.)

Město / Obec

PSČ; Stát (ČR nebo Slovensko)

(Je-li zpáteční adresa shodná s výše uvedenou hlavní adresou, pak již zpáteční adresu nevyplňujte!)

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ (přesný název přístroje):

DATUM NÁKUPU (datum provedení objednávky):

ČÍSLO FAKTURY:

nebo

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:

Výrobní číslo (je-li na přístroji uvedeno):

Datum přijetí reklamace:

(nevyplňujte)

Podrobný popis závady (snažte se problém co nejvíce a co nejdetailněji popsat):

V rámci reklamace je upřednostňována:

oprava

výměna

vrácení peněz

jiné - prosím popište

Číslo účtu

kód banky

/

Datum reklamace:

Podpis reklamujícího:

SERVISNÍ ČÁST: (vyplní prodejce - nevyplňujte)

Jméno technika: Michal Pávek , **email:** info@kyslikove-koncentratory.eu, **tel.:** 770 63 29 23 (od 10:00 do 15:30)

Vyjádření technika:

Datum provedení servisu:

Podpis technika:

Zboží vydáno kupujícímu:

nové

opravené

neopravené

Poznámky:

Datum vyřízení reklamace:

Podpis prodejce: