

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

REKLAMACI UPLATŇUJE

OBCHODNÍ NÁZEV:	JMÉNO A PŘIJMENÍ:
IČO:	DIČ:
ADRESA:	MĚSTO:
TELEFONNÍ ČÍSLO:	
ČÍSLO ÚČTU:	

DOKLAD O NÁKUPU

ČÍSLO FAKTURY:	
DATUM KOUPE:	DATUM OZNÁMENÍ REKLAMACE:

REKLAMOVANÝ VÝROBEK

DRUH VÝROBKU:
MNOŽSTVÍ KUSŮ:
POPIS VADY VÝROBKU:

PROSÍME, DÁLE NEVYPLŇOVAT. URČENO PRO REKLAMAČNÍ ODDĚLENÍ SMART AD S.R.O.

VYŘÍZENÍ REKLAMACE

ZPŮSOB:
<input type="checkbox"/> VRÁCENÍ PENĚZ
<input type="checkbox"/> JINÝ: _____

REKLAMACE

PŘIJATA DNE:	ZA SMART AD S.R.O. PŘEVZAL(A):
--------------	--------------------------------