

Vyplněný reklamační protokol zašlete spolu s reklamovaným zbožím na adresu :

Jan Klabal, Pod Lysinami 469/15, 147 00 Praha 4

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI ZBOŽÍ

Číslo objednávky:

Naleznete na faktuře.

Číslo daňového dokladu:.....

Naleznete na faktuře.

Jméno a příjmení:

Kontaktní telefon (mobil):.....

Emailová adresa:

Adresa pro zpětné zaslání reklamovaného zboží:

.....
.....
.....

Popis závady:

Datum zjištění závady:

Návrh řešení reklamace:

Datum:.....

Podpis zákazníka:.....