

## Reklamační protokol

Číslo reklamace   
Datum podání reklamace   
Datum objednávky   
Číslo faktury   
Datum vyhotovení faktury

### Zákazník

Jméno a příjmení   
Název společnosti   
Ulice a popisné číslo   
Město   
PSČ   
Země   
Telefonní kontakt   
E-mail

### Místo reklamace

Jméno a příjmení   
Název společnosti   
Ulice a popisné číslo   
Město   
PSČ   
Země   
 Rodinný domek  Bytový dům \*  
Patro

Možnost návštěvy servisního technika v průběhu celého dne? \*

Ano  Ne

(na předem domluvený čas oběma stranami, v čase od 9.00 do 15.00 hod)

Poznámka k návštěvě

### Reklamované zboží

Model   
Převedení   
Látka   
Nohy   
Doplňky

Popis vady

Souhlasím se záručními podmínkami\*

-----  
podpis (razítko) reklamujícího

\* k označení použijte X nebo ✓