

## REKLAMAČNÍ PROTOKOL

(varniní zákozník)	Kontaktní osoba:
(vyplní zákazník) Firma/jméno a adresa kupujícího:	NUILAKLIII USUDA:
,,,	Telefon/fax:
	Mobil:
	E-mail:
IČ: (a DIČ)	Poznámky:
Zpáteční adresa pro zaslání zboží: (Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!)	
Reklamované zboží:	
Datum nákupu: (Datum vystavení faktury)	
Číslo faktury:	
Podrobný popis závady:	
Návrh způsobu řešení reklamace:	
1. Při uplatňování práv z odpovědnosti za vady je vhodné přiložit doklad o zakoupení zboží či fakturu, byla-li vystavena, nebo jiný dokument prokazující koupi zboží.	
2. Při zasílání zboží je kupující povinen zboží zabalit do vhodného obalu tak, aby nedošlo k jeho poškození nebo zničení.	
Datum: Podpis k	upujícího:
(Vyplní prodávající) Datum přijetí reklamace: Reklamaci vyřizuje: Vyjádření prodávajícího:	
Datum: Podpis	prodávajícího:
Poupis	produtajicino.

www.ostefit.cz info@ostefit.cz +420 704 283 998