

Reklamační protokol číslo:

VYPLNÍ REKLAMUJÍCÍ ODBĚRATEL	Reklamující odběratel:		
	Název firmy:		
	Adresa:		
	IČO:	bank.spojení:	
	Jméno osoby odpovědné za podanou reklamaci:		
	Telefon:	e-mail:	
	Název výrobku:	datum reklamace:	
	Číslo výrobku:	číslo daňového dokladu:	
	Datum montáže výrobku:		
	Použití:		
	Popis závady jakým způsobem a za jakých podmínek se začala závada projevovat		
	Montáž výrobku provedl specializovaný servis:	ANO	NE
	Název servisu:		
	Adresa:		
Jméno osoby odpovědné za provedenou montáž a demontáž:			
Telefon:	e-mail:		
V případě uznání reklamace žádám o:	výměnu	opravu	
		vrácení peněz	
Jméno osoby podávající reklamaci hůlkovým písmem:			
Datum: _____ Podpis: _____			
Potvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.			
VYPLNÍ DODAVATEL	Dodavatel odpovědný za vyřízení reklamace:		
	Radomír Gazda - AGV, Roštín 273,CZ-768 03, tel.:+420 573 368 336, 602 361 487, www.iskra-agv.cz		
	Vyjádření se k reklamaci:		
			Datum a podpis odpovědné osoby za vyřízení reklamace
Reklamace uznána	Reklamace neuznána		

Pro započetí reklamačního řízení prosím neodkladně vyplňte a zašlete reklamační protokol a výrobek. Nehodící se škrtněte.