

Reklamační protokol

Zákazník / Společnost: _____

Fakturační adresa: _____

IČO: _____

DIČ: _____

Kontaktní osoba: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Číslo faktury k objednávce: _____

Reklamované artikly:

Číslo artiklu	Množství (ks)

Popis problému / důvod reklamace:

Datum

Podpis