

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ číslo:

REKLAMUJÍCÍ : Firma/jméno a adresa	Kontaktní osoba: Telefon / fax: Mobil: E-mail:
Zpáteční adresa pro zaslání zboží: (Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!)	

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:

DATUM NÁKUPU:
(Datum vystavení faktury)

ČÍSLO FAKTURY:

Výrobní číslo zboží:

Podrobný popis závady: (pro drát uvést: proudové zatížení [A], rychlost posuvu [m/min.], puls/zkrat/sprcha, plyn, jak silný zákl.mat. , jakost zákl.mat.)

Datum: _____ Podpis reklamujícího: _____

SERVISNÍ ČÁST: (vyplní prodejce)

Jméno technika: _____

Vyjádření technika: _____

Datum: _____ Podpis technika: _____

Zboží vydáno kupujícímu: **nové/ opravené / neopravené** (v PC nehodící se smazat nebo zakroužkovat volbu v případě vyplňování na papíře)

Poznámky:

Odešlo zpět (datum): _____

Balík číslo: _____

Datum: _____ Podpis prodejce: _____