

**SERVUS**

# REKLAMAČNÝ FORMULÁR

MENO ZÁKAZNÍKA	ADRESA	PSČ A MESTO

NÁZOV SPOLOČNOSTI	TEL. ČÍSLO	E-MAIL

DÁTUM ZAKÚPENIA	Č. OBJEDNÁVKY	Č. FAKTÚRY

MODEL	VEĽKOSŤ	POČET

STRUČNÝ POPIS ZÁVADY

--

MENO A PODPIS ZÁKAZNÍKA	DÁTUM ZISTENIA REKLAMÁCIE

VYJADRENIE OD DODÁVATEĽA

--

MENO A PODPIS ZÁSTUPCU	DÁTUM RIEŠENIA REKLAMÁCIE

VÝSLEDOK REKLAMAČNÉHO KONANIA

**REKLAMÁCIA UZATVORENÁ**

<input type="checkbox"/>	OPRAVOU	<input type="checkbox"/>	VÝMENOU	<input type="checkbox"/>	DOBROPISOM
<input type="checkbox"/>	STORNOVANÍM OBJEDNÁVKY	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NEUZNANÍM

DŇA:

POZNÁMKA

ZA ZÁKAZNÍKA:

MENO ZÁKAZNÍKA	PODPIS

ZA GU-RU DETVA S.R.O

MENO ZÁKAZNÍKA	PODPIS

SPOTREBITEĽ BOL O SVOJICH PRÁVACH POUČENÝ