

Reklamační formulář



Vyřizují

Reklamace výrobku

Odstoupení od smlouvy

Informace k objednavce a zákazníkovi – vyplňuje zákazník

Jméno a příjmení	
Firma	
Adresa	
Číslo objednávky nebo faktury	
Reklamované / vrácené zboží	
Popis vady (vyplňuje se pouze u reklamace)	
Datum nákupu	
Návrh vypořádání reklamace / odstoupení od smlouvy	<input type="checkbox"/> Oprava <input type="checkbox"/> Výměna <input type="checkbox"/> Vrácení peněz <input type="checkbox"/> Jiné

--

Datum vyplnění formuláře a Váš podpis

(návod jak podepsat bez vytištění [zde](#))

Způsob vyřízení reklamace / odstoupení od smlouvy – vyplňuje dodavatel

číslo

Jméno a příjmení	Jakub Hojka, Ičo 87319373, Na Výsledku I/1523, 14000 Praha 4
Datum přijetí zboží	
Zjištěná závada	
Potvrzení opravy, doba opravy	
Reklamované / vrácené zboží	
Datum vyřízení reklamace	
Způsob vypořádání reklamace / odstoupení od smlouvy	<input type="checkbox"/> Oprava <input type="checkbox"/> Výměna <input type="checkbox"/> Vrácení peněz <input type="checkbox"/> Zamítnutí

Podpis dodavatele