

Reklamační protokol č:

Datum reklamace:

Prodejce:

Firma*:	
Adresa*:	
PSČ*:	
Telefon*:	Fax
Email*:	
IČO*:	DIČ*

Zákazník:

Jméno:	
Adresa:	
PSČ:	
Telefon:	Fax:
Email:	

Reklamované zboží:

Označení/Typ*:	Záruční list č:
Výrobní číslo:	Faktura/účtenka:
Datum prodeje:	Dodací list*:
Příslušenství*:	
Popis závady*:	
Druh reklamace*:	
Požadovaný způsob vyřízení:	
Předpokládaný termín:	Předpokládaná cena:
Jiné:	

..... Podpis zákazníka	 Razítko, podpis
--------------------------------------	-------------------------------------

* povinné údaje

Reklamáce dodávky

Reklamáce lze uplatnit pouze písemně (elektronickou cestou nebo faxem).

Kontakty:

zakaznický.servis@solight.cz

Fax.: +420 491 512 099

Povinné údaje:

Datum

Číslo zásilky

Přepravní společnost

Číslo dodacího listu