

Reklamačný protokol

MENO ZÁKAZNÍKA	TELEFÓNNE ČÍSLO	ULICA A ČÍSLO	MESTO, PSČ

DÁTUM ZAKÚPENIA	ČÍSLO OBJEDNÁVKY	ČÍSLO FAKTÚRY

Tovar na reklamáciu:

KÓD PRODUKTU	NÁZOV PRODUKTU	VEĽKOSŤ	FARBA	POČET KS

STRUČNÝ POPIS ZÁVADY:

Meno a podpis zákazníka:

Dátum zistenia reklamácie:

VYJADRENIE DODÁVATEĽA:

Meno a podpis zamestnanca:

Dátum riešenia reklamácie:

VÝSLEDOK REKLAMAČNÉHO KONANIA

☐ Oprava ☐ Výmena ☐ Dobropis ☐ Stornovanie objednávky ☐ Neuznaná

Dňa:

Popis:

Za zákazníka:

Za spoločnosť SILMAR-TT, s.r.o.:

Meno	Podpis

Meno	Podpis