

Průvodní reklamační formulář

INFORMACE O ZÁKAZNÍKOVI

Jméno a příjmení:

Doručovací adresa:

ulice + číslo popisné
město + PSČ

email:

telefonní číslo:

INFORMACE O VÝROBKU

Název výrobku:

Sériové číslo:

Příslušenství:

Datum zakoupení:

Číslo dokladu:

(nejdete na dokladu v pravém
horním rohu)

POPIS ZÁVADY

NEDÍLNOU PŘÍLOHOU TOHOTO FORMULÁŘE JE KOPIE DOKLADU O ZAKOUPENÍ.