

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

Zákazník:

IČ:

Kontaktní osoba:

Telefon:

Licenční číslo:

Výrobek/ výrobní číslo:

S/N:

Od zákazníka převzal:

Popis závady:

Způsob dodání zpět k zákazníkovi:

Zaslat poštou

Osobní odběr

Technik

V / Ve

Dne

zákazník

příjemce