

Reklamačný a servisný protokol

spoločnosti Vetro-plus, s. r. o.

REKLAMAČNÁ ČASŤ: (vyplní kupujúci)

Firma/meno a adresa kupujúceho:	Kontaktná osoba:
IČ: (a DIČ)	Telefon / fax:
Spiatočná adresa pre zaslanie tovaru: (Ak je zhodná s vyššie uvedenou adresou, nevyplňujte!)	Mobil:
	E-mail:
	Poznámky:

REKLAMOVANÝ TOVAR:

DÁTUM NÁKUPU:

(Dátum vystavenej faktúry)

ČÍSLO FAKTÚRY:

Výrobné číslo tovaru:

Podrobný popis závady: *

*) Podrobný popis závady **musí obsahovať všetky dôležité** údaje pre rychlu lokalizáciu závady

Podpísaním tohto reklamačného protokolu kupujúci potvrdzuje, že sa zoznámil s reklamačným poriadkom spoločnosti Vetro-plus, s. r. o., a že s ním v plnom rozsahu súhlasí.

Datum: _____

Podpis kupujúceho: _____

SERVISNÁ ČASŤ:

 (vyplní predávajúci)

Meno technika:

Vyjadrenie technika:

Číslo reklamácie:.....

Dátum: _____

Podpis technika: _____

Tovar vydaný kupujúcemu: nový/ opravený / neopravený**

Poznámky:

Dátum: _____

Podpis predajcu: _____

***) Nehodiace sa prečiarknite

