

Reklamační formulář č.: Z22/

(vyplní servis)



| | |
|----------------|--|
| Faktura: | Datum odeslání reklamace: |
| Datum prodeje: | (vyplní servis) Datum převzetí reklamace: |

Reklamující

| |
|-----------|
| Firma: |
| Příjmení: |
| Jméno: |
| Adresa: |
| PSČ: |
| Město: |
| Telefon: |
| E-mail: |

Adresa pro přijetí reklamace:

DREXX s.r.o. – reklamační oddělení
Líský č.p. 72
273 76 Pozdeň

tel. +420 313 574 808
e-mail: eshop@drexx.cz

Reklamované zboží

| |
|--------------------------------|
| Číslo artiklu / sériové číslo: |
| Název zboží: |
| Způsob vyřízení reklamace: |
| Obsah balení: |
| Důvod reklamace: |

Podpis reklamujícího:

K formuláři PŘILOŽTE kopii daňového dokladu.

----- Níže uvedenou část vyplní servis -----

| |
|---|
| Zjištěná závada – vyjádření servisního technika |
|---|

| |
|---------------------------------------|
| Způsob vyřízení reklamace, odůvodnění |
|---------------------------------------|

| | |
|---------------------------|----------------------|
| Datum vyřízení reklamace: | Podpis vyřizujícího: |
| Jméno a příjmení : | |