

# REKLAMAČNÍ LIST

# ATHLETIC 24

## REKLAMUJÍCÍ:

jméno a příjmení

ulice

obec

psč

telefon

email

## ZPÁTEČNÍ ADRESA

(je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte)

jméno a příjmení

ulice

obec

psč

## REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ

název

datum nákupu

kód produktu

číslo faktury(dokladu o koupi)

dodavatel

## POŽADAVEK ZÁKAZNÍKA NA ZPŮSOB VYŘÍZENÍ

VÝMĚNA

OPRAVA

VRÁCENÍ PENĚZ

JINÉ ŘEŠENÍ:

podrobný popis závady a jejího vzniku

**K reklamačnímu listu je nutné přiložit kopii nákupního dokladu.**

Pokud nebudou výše uvedené údaje vyplněny, nebude zboží přijato k reklamaci.

## VYJÁDŘENÍ K REKLAMACI (vyplní reklamační technik)

Záruční oprava uznaná:  ANO  NE

Zboží vydáno reklamujícímu:  NOVÉ  OPRAVENÉ  NEOPRAVENÉ  DOBROPIS

vyjádření technika:

Datum odeslání zpět k zákazníkovi: \_\_\_\_\_

odesláno:

cena:

Podpis technika: \_\_\_\_\_

hmotnost: