

**REKLAMAČNÍ LIST**

Datum

**Dodavatel**

Jaroslav Harvánek

Moravská 1570

Rožnov pod Radhoštěm

75661

tel: 777 090 190

**Reklamující**

Firma

Jméno/příjmení

Ulice

Město

PSČ

Telefon

e-mail

**Reklamované zboží**

Katalogové číslo

**Doklad o dodávce reklamovaného zboží**

číslo objednávky, číslo faktury, datum

**Zjištěná závada**

Navrhovaný způsob reklamace, zaškněte

Datum:

 oprava zboží výměna zboží odstoupení od smlouvy jiný (popište)

Razítko a podpis reklamujícího

**Reklamované zboží prosím zabalte a pošlete na adresu:**

Jaroslav Harvánek

Nerudova 141

Rožnov pod Radhoštěm

75661