



REKLAMA NÍ PROTOKOL číslo

ADOR CZ s.r.o., Žichlínské Předměstí, Dobrovského 981, 563 01 Lanškroun, IČ 25292331
zapsána v OR u KS v Hradci Králové, oddíl C, vložka . 13539

Jméno zákazníka:	
Adresa:	
Telefon:	e-mail:
Adresa umístění reklamovaného zboží – akce: :	
Reklamované výrobky / služby:	
Číslo zakázky :	
Přesný popis závady:	
Datum vypsání:	Podpis:
Návrh na řešení reklamace:	
Navrhovaný datum vyřízení reklamace:	
Datum sepsání protokolu:	
Vystavil:	Převzal:
	Stanovisko* - souhlasí
	- nesouhlasí

Zákazník vyplní orámovanou část protokolu s tím, že v případě neoprávněné reklamace mu bude poměrná část souvisejících nákladů vyúčtována (minimální částka za výjezd technika 3 000,- Kč).

Datum předání nového nebo opraveného zboží zákazníkovi:	
Se zde sobě uzavřením reklamace zákazník* - souhlasí	
- nesouhlasí	
Podpis reklamujícího:	Podpis předávajícího:

* *nehodící se škrtněte*

** *silně orámovanou část vyplní zákazník /v souhlasnosti s referentem prodeje/*