

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ - AUTOLAMP CZ S.R.O.

odběratel:	kontaktní osoba:
ulice a č.p.:	telefon:
město:	e-mail:
číslo pořizovacího dokladu (FA, prodejka):*	záruční reklamační * pozáruční reklamační *

důvod vrácení: **	vadné zboží	
	nesprávně dodáno	
	chybně objednáno	

* pokud je pro všechny reklamační stejné
** * zaškrtněte

počet kusů:		katalog. číslo:
číslo FA nebo prodejky:		název zboží:
popis závady č.1:		

počet kusů:		katalog. číslo:
číslo FA nebo prodejky:		název zboží:
popis závady č.2:		

počet kusů:		katalog. číslo:
číslo FA nebo prodejky:		název zboží:
popis závady č.3:		

počet kusů:		katalog. číslo:
číslo FA nebo prodejky:		název zboží:
popis závady č.4:		

počet kusů:		katalog. číslo:
číslo FA nebo prodejky:		název zboží:
popis závady č.5:		

počet kusů:		katalog. číslo:
číslo FA nebo prodejky:		název zboží:
popis závady č.6:		

počet kusů:		katalog. číslo:
číslo FA nebo prodejky:		název zboží:
popis závady č.7:		

datum:	
--------	--

jméno a podpis:	
-----------------	--

vyřízení reklamační (vyplňuje Autolamp):	
--	--

datum:	
--------	--

jméno a podpis:	
-----------------	--