

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

Zákazník:

Jméno

Adresa

Telefon

Email

Dodavatel:

R  **PASS**.CZ

R-PASS s. r. o.

Vejmluvova 1

591 02 Žďár nad Sázavou

DETAIL PŘÍPADU | PŘIDĚLENÉ ČÍSLO _____ *

Číslo objednávky

Datum objednávky

Datum přijetí k reklamaci*

Datum vyřízení reklamace*

PRODUKTY

Kód produktu

Množství

Popis závady

Příslušenství

SOUHRNNÉ INFORMACE

Adresa pro doručení reklamace:

R-PASS s. r. o., Vejmluvova 1, 591 02 Žďár nad Sázavou

Datum

Podpis

* Vyplňuje dodavatel.