**REKLAMAČNÍ PROTOKOL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ZÁKAZNÍK: |  | | | | |
| JMÉNO: |  | | | | |
| ADRESA: |  | | | | |
| TELEFON: |  | E-MAIL: |  | DATUM: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NÁZEV PŘÍSTROJE: |  | | | | | VÝROBNÍ ČÍSLO: | | |  | |
| NÁZEV REKLAMOVANÉHO ZBOŽÍ: | | |  | | | | | POČET KUSŮ: | |  |
| KATALOGOVÉ ČÍSLO RKLAMOVANÉHO ZBOŽÍ: | | | |  | | | ČÍSLO ŠARŽE: | |  | |
| DATUM DODÁNÍ REKLAMOVANÉHO ZBOŽÍ: | |  | | | DATUM INSTALACE  REKLAMOVANÉHO ZBOŽÍ DO PŘÍSTROJE: | | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| POPIS ZÁVADY: | | | |
| PŘÍLOHA (výpis z přístroje, foto): |  | POČET LISTŮ: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VYJÁDŘENÍ DISTRIBUTORA** | | | | |
| DATUM PŘIJETÍ REKLAMACE: | |  | | |
| POSOUZENÍ REKLAMACE: | | | | |
| ZPŮSOB VYPOŘÁDÁNÍ REKLAMACE: | | | | |
| ZODPOVĚDNÁ OSOBA: |  | | PODPIS: |  |

**Reklamaci prosím zašlete elektronicky** na e-mail [reklamace@medesa.cz](mailto:reklamace@medesa.cz) nebo poštou na adresu: MEDESA s.r.o. | Na Vyšehradě 1092 | 572 01 Polička. Děkujeme.