

**Lucie Kudrnová, Na Gruntě 299, Most-Vteln, 434 01,  
Mobil: 604 823 081, info@muj-sanitas.cz, IČ: 88771008, DIČ: CZ7758092809**

## REKLAMAČNÍ PROTOKOL

**REKLAMUJÍCÍ :**

**Zpáteční adresa pro zaslání zboží:**  
(Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!)

Jméno a příjmení:

Ulice:

PSČ, Město:

Mobil/Telefon:

E-mail:

**REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:**

**DATUM NÁKUPU:**

(Datum vystavení faktury)

**ČÍSLO FAKTURY:**

**Výrobní číslo zboží:**

**Podrobný popis závady:**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis reklamujícího:** \_\_\_\_\_

**SERVISNÍ ČÁST: (vyplní prodejce)**

**Jméno technika:**

**Vyjádření technika:**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis technika:** \_\_\_\_\_

Zboží vydáno kupujícímu: nové / opravené / neopravené\*\*  
Poznámky:

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis prodejce:** \_\_\_\_\_

\*\* ) Nehodící se škrtněte!