**FORMULÁŘ ŽÁDOSTI O VRÁCENÍ/REKLAMACI**

**(zašlete na následující e-mailovou adresu: info.praha@otavan.cz)**

 **ČÍSLO REKLAMACE (NEVYPLŇUJTE):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |
| Zákaznické číslo/název společnosti  |
| Město/stát  |
| Tel. | Fax | E-mail |

|  |
| --- |
| DŮVOD VRÁCENÍ/REKLAMACE (označte křížkem) |
| * Chybně objednané množství;
 |
| * Objednaný chybný typ;
 |
| * Vadný materiál (prosím přiložte fotografii vady);
 |
| * Chybějící zboží;
 |
| * Požadavek na výměnu zboží;
 |
| * Jiné, prosím uveďte:
 |
|  |
| ÚDAJE O VRÁCENÍ/REKLAMACI |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název produktu** | **Kód produktu** | **Velikost produktu** | **Č. DODACÍHO LISTU/FAKTURY** |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |

 |
| **Další informace:**  |
|  |
|  |
|  |
| Daum: | Podpis klienta: |