**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: |