



REKLAMAČNÍ PROTOKOL číslo

ADOR CZ s.r.o., Žichlínské Předměstí, Dobrovského 981, 563 01 Lanškroun, IČ 25292331
zapsána v OR u KS v Hradci Králové, oddíl C, vložka č. 13539

Jméno zákazníka:	
Adresa:	
Telefon:	e-mail:
Adresa umístění reklamovaného zboží – akce:	
Reklamované výrobky / služby:	
Číslo zakázky :	
Přesný popis závady:	
Datum vypsání:	Podpis:
Návrh na řešení reklamace:	
Navrhovaný datum vyřízení reklamace:	
Datum sepsání protokolu:	
Vystavil:	Převzal:
	Stanovisko* - souhlasí
	- nesouhlasí

Zákazník vyplní orámovanou část protokolu s vědomím, že v případě neoprávněné reklamace mu bude poměrná část souvisejících nákladů vyúčtována.

Datum předání nového nebo opraveného zboží zákazníkovi:	
Se způsobem uzavření reklamace zákazník*	- souhlasí - nesouhlasí
Podpis reklamujícího:	Podpis předávajícího:

* nehodící se škrtněte

* * silně orámovanou část vyplní zákazník /v součinnosti s referentem prodeje/