

## Reklamační formulář

|                         |  |                 |  |
|-------------------------|--|-----------------|--|
| <b>Datum reklamace:</b> |  | <b>Ulice:</b>   |  |
| <b>Číslo faktury:</b>   |  | <b>Město:</b>   |  |
| <b>Firma:</b>           |  | <b>PSČ:</b>     |  |
| <b>Jméno:</b>           |  | <b>Telefon:</b> |  |
| <b>Příjmení:</b>        |  | <b>E-mail:</b>  |  |

| <i>Reklamované zboží / kód zboží</i> | <i>počet / ks</i> |
|--------------------------------------|-------------------|
|                                      |                   |
|                                      |                   |
|                                      |                   |
|                                      |                   |
| <b>Popis závady:</b>                 |                   |
|                                      |                   |

Reklamací za AVASON CZ s.r.o. vyřizuje: .....

Poznámka: .....