

**REKLAMAČNÍ LIST - ČISTÁ MEDICÍNA**

DODAVATEL

**Čistá Medicína s.r.o.****Jan Špaček****17.listopadu 1233/4****74221 Kopřivnice**

REKLAMUJÍCÍ

Reklamované zboží:

Faktura o dodávce reklamovaného zboží

číslo:

ze dne:

Zjištěná závada:

Navrhovaný způsob reklamace

a) oprava zboží

b) výměna zboží

c) vrácení peněz

d) jiný (popište)

Datum:

Vyřizuje:

Reklamace vyřízena dne:

Způsobem:

*Podpis reklamujícího*