

REKLAMAČNÝ LIST - AMPURE

DODÁVATEĽ

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

REKLAMUJÚCI

Reklamovaný tovar:

Faktúra o dodávke reklamovaného tovaru

číslo:

zo dňa:

Zistená závada:

Navrhovaný spôsob reklamácie

a) oprava tovaru

b) výmena tovaru

c) vrátenie peňazí

d) iný (popíšte)

Dátum:

Vybavuje:

Reklamácia vybavená dňa:

Spôsobom:

Podpis reklamujúceho