

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

PRODUCT COMPLAINT FORM / REKLAMATIONSFORMULAR



Ocun

PRODEJCE / DEALER / VERKÄUFER

*Název firmy:

*Company name:

*Firmenname:

*Adresa:

*Address:

*Adresse:

ulice, město, PSČ / street, city, ZIP / Strasse, Stadt, PLZ

Země:

Country: / Land:

*Telefon:

*Phone: / *Telefon:

*E-mail:

VÝROBEK / Product:

*Název výrobku:

*Name of product:

*Produktname:

*Velikost:

*Size:

*Grösse:

*Barva:

*Color:

*Farbe:

*Počet:

*Quantity:

*Menge:

| *Název výrobku: *Name of product: *Produktname: | *Velikost: *Size: *Grösse: | *Barva: *Color: *Farbe: | *Počet: *Quantity: *Menge: |
|---|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

*Popis reklamované vady / *Description of claim: / *Beschreibung der Reklamation:

*Datum zakoupení výrobku:

*Date of buy / *Kaufdatum:

*Číslo nákupního dokladu:

*Number of shopping voucher:

*Quittung Nr.:

Číslo reklamace zákazníka:

Number of customer claim:

Reklamation Nr.:

Foto / Photo / Photo:

Datum:

Date:

Datum:

Podpis:

Signature:

Unterschrift: