

Reklamační protokol – Aquon MIOX ze dne

č. R xxx/2012 (tuto položku, prosím, nevyplňujte)

Typ : Aquion MIOX OX

Výrobní číslo:

Číslo kupní smlouvy/ Faktury.....

Datum dodání:.....

Dodavatel:

1. Zákazník

Název společnosti nebo jméno a příjmení fyzické osoby:

Kontaktní osoba:

Adresa (ulice, město, PSČ):

tel:

e-mail:

2. Místo instalace, pokud je jiná než adresa zákazníka

Název objektu:.....

Adresa (ulice, město, PSČ):

3. Popis závady.....
.....
.....

Zařízení instaloval

Jméno a příjmení:

Telefon / e-mail:

Závada se projevila po: dnech

4. Reklamační protokol sepsal

Jméno a příjmení, příp. název společnosti:

Telefon / e-mail:

Datum a místo:

Podpis:.....

5. Vyřešeno jak:.....
.....
.....