

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

INKAT s.r.o., U Průhonu 827/5, 170 00 Praha 7 Holešovice

Zákazník

Jméno a příjmení:
Kontaktní adresa:
Telefon:
E-mail:

Reklamované zboží

Datum koupě:
Datum převzetí:
Číslo objednávky / číslo faktury:
Kód zboží (označení):

Popis závady:

.....
.....
.....
.....
.....

Způsob oznámení o výsledku reklamace: E-mail Telefonicky Vlastní

Dne.....

.....
podpis zákazníka