

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

INKAT s.r.o., sídlo: Nad mohylou 909/12, 165 00 Praha 6 - Suchbát

Zákazník

Jméno a příjmení:

Kontaktní adresa:

Telefon:

E-mail:

Reklamované zboží

Datum koupě:

Datum převzetí:

Číslo objednávky / číslo faktury:

Kód zboží (označení):

Popis reklamované závady:

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

Způsob oznámení o výsledku reklamace: E-mail Telefonicky Vlastní

Dne.....

.....
podpis zákazníka

Reklamované zboží zasílejte na adresu provozovny!

Adresa PROVOZOVNY:

**INKAT
U Průhonu 827/5
170 00 Praha 7 Holešovice**