

LAMIREX  
K.Wiśniewski, I.Kozłowska  
Ul. Warszawska 26  
05-092 Lomianki  
Tel. (22) 250-00-25

BOOTKY  
DATA.....

### REKLAMAČNÝ FORMULÁR

#### REKLAMÁCIA:

Názov:.....

Spätná adresa:.....

Telefón:.....

w-mail: .....

#### VÝROBOK, KTORÝ SA MÁ REKLAMOVAŤ:

Lp.	NÁZOV A KÓD VÝROBKU	KVALITA	Potvrdenie o prijatí č.
Opis chýb/poškodení/výskytov			

V dôsledku vady reklamovaný tovar opravte alebo vymeňte za tovar rovnakej hodnoty bez vád. Ak nie je možné tovar opraviť alebo vymeniť za rovnaký, vymeňte ho za iný tovar rovnakej hodnoty.

Podpis zákazníka.....

Podpis príjemcu.....

#### VYPLNÍ OSOBA, KTORÁ SŤAŽNOSŤ

#### VYBAVUJE: ROZHODNUTIE:

<b>OPRÁVNENÁ SŤAŽNOSŤ</b> Spôsob manipulácie:	<input type="checkbox"/>
<b>NEOPODSTATNENÁ SŤAŽNOSŤ</b> Poznámky:	<input type="checkbox"/>

#### VYPLŇUJE VYŘIZUJÍCÍ REKLAMACI:

#### ROZHODNUTÍ:

Podpis oprávnenej osoby.....

Reklamácia nebude spracovaná bez úplných údajov, správne vyplneného formulára žiadosti a bez priloženého dokladu o kúpe/faktúry.