**REKLAMAČNÍ PROTOKOL**

**KLAPP COSMETICS CZECH**

|  |  |
| --- | --- |
| **(vyplní zákazník)**  **Firma/jméno a adresa kupujícího:**  **IČ:** (a DIČ)  **Zpáteční adresa pro zaslání zboží:**  (Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!) | **Kontaktní osoba:**  **Telefon/fax:**  **Mobil:**  **E-mail:**  **Poznámky:** |

|  |
| --- |
| **Reklamované zboží:**  **Datum nákupu:** (Datum vystavení faktury)  **Číslo faktury:** |

|  |
| --- |
| **Podrobný popis závady:**  **Návrh způsobu řešení reklamace:** |
| 1. Při uplatňování práv z odpovědnosti za vady je vhodné přiložit doklad o zakoupení zboží či fakturu, byla-li vystavena, nebo jiný dokument prokazující koupi zboží.  2. Při zasílání zboží je kupující povinen zboží zabalit do vhodného obalu tak, aby nedošlo k jeho poškození nebo zničení.  **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis kupujícího**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **(vyplní prodávající)**  **Datum přijetí reklamace:**  **Reklamaci vyřizuje:**  **Vyjádření prodávajícího:**  **Datum**: **Podpis prodávajícího**: |