



Reklamační formulář

Vyplnil

Datum

Zákazník

Název firmy *

Ulice + číslo *

PSČ + Místo *

telefon *

e-mail *

číslo faktury *

nebo

číslo dodacího listu

Další kontakt

Místo instalace

Ulice + číslo

PSČ + Místo

Kontaktní osoba

telefon

e-mail

Datum oznámení reklamace:

Podpis:

Datum převzetí reklamačním odd.:

Podpis:

Reklamované zboží

INDEX	NÁZEV SVÍTIDLA	KS	POPIS ZÁVADY

Detaily instalace

datum instalace svítidel * počet hodin svícení za den

místo instalace svítidel * použitý předřadník

počet dodaných svítidel * okolní prostředí (prašné, vlhké, ...)

počet vadných svítidel * průměrná okolní teplota

počet svítidel zaslaných k reklamaci počet sepnutí za den

* **Povinný údaj** - vyplňte co nejpečlivěji, urychlíte vyřízení reklamace.

Podrobný popis, poznámky, ...