|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REKLAMAČNÍ LIST**  |  | číslo |  |
| DODAVATEL Lékařské zásobování s.r.o.Neklanova 180641301 Roudnice nad LabemIČ : 14049015 |  | REKLAMUJÍCÍ  |
| Reklamované zboží: |  | Datum nákupu:  |
| Doklad o dodávce reklamovaného zboží (záruční list, paragon, faktura)\*  | číslo:  | ze dne:  |
| Zjištěná závada:  |  |  |
| Navrhovaný způsob reklamace \** 1. oprava zboží
	2. výměna zboží
1. vrácení peněz
2. jiný (popište)
 | S popisem a způsobemreklamace souhlasí: |  | Datum: |
| *Razítko a podpis reklamujícího*  |
| Vyřizuje:Reklamace vyřízena dne:Způsobem: |  | Převzal: |

\* Nehodící se škrtněte