|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REKLAMAČNÍ LIST** |  | číslo |  |
| DODAVATEL  Lékařské zásobování s.r.o.  Neklanova 1806  41301 Roudnice nad Labem  IČ : 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 způsobem  reklamace souhlasí: |  | Datum: |
| *Razítko a podpis reklamujícího* |
| Vyřizuje:  Reklamace vyřízena dne:  Způsobem: |  | Převzal: |

\* Nehodící se škrtněte