

Reklamační list

Reklamující:

Název (vyplňuje pouze kupující podnikatel):

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon: E-mail:

Prodávající: MedHelp, s.r.o, Kozinova 789, 290 01 Poděbrady, IČ 28255356, DIČ CZ28255356

Číslo prodejního dokladu: **Datum prodeje:**

Číslo objednávky:

Reklamované zboží:

.....

Popis závady:

.....

.....

Obsah balení při předání:

.....

.....

Upozornění: Zboží k reklamaci předávejte vždy kompletní včetně příslušenství. V případě že se zboží skládá z velkého množství dílů, informujte se u prodejce jaké díly je nutné k reklamaci předat.

.....
Datum a podpis reklamujícího

Zboží fyzicky předáno k reklamaci dne:¹

Reklamacce vyřízena dne:¹

¹ Vyplňuje prodávající