**Reklamační formulář**

(přiložte kopii daňového dokladu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Číslo objednávky:** | **Datum doručení/převzetí zboží\*:** | **Datum odeslání reklamace:** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Reklamující**Firma:Příjmení:Jméno:Adresa:Telefon:E-mail: |

**Korespondenční adresa odběrového skladu:**

Česká pošta, s.p.

sklad Postshop

Ortenovo nám. 542/16

211 11 Praha 777

|  |
| --- |
| **Reklamované zboží** |
| **Objednací číslo** | **Název zboží** | **Množství** | **Cena** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Důvod reklamace/zjištěná vada** |
|  |
| **Navrhovaný způsob vyřízení reklamace** |
|  |

…………………………………

Podpis reklamujícího

|  |
| --- |
| Reklamace vyřízena: Datum: |
| Způsob vyřízení reklamace: |
|   |
|   |
| Příjmení : Jméno: Podpis vyřizujícího: |

*\*platí u osobního odběru*