

Reklamačný protokol pre poškodený tovar/obal a zistené rozdiely (PDF B)

Reklamácia č.* Prijatá
 *Vyplní Schrack dňa: Prijal:

ÚDAJE O ODBERATEĽOVI

Číslo zákazníka: * Kontakt:
 * Názov zákazníka / firmy:
 * Adresa (ak nie je vo WWS):
 * Telefón: * Email:

* Zistené rozdiely / poškodený tovar:

Dodací list č.	Faktúra č.	Objednávacie číslo produktu	Množstvo na dodacom liste / faktúre	Dodané množstvo	Počet reklamovaných kusov	Typ reklamácie

 Dátum, Podpis zákazníka

Reklamáciu vybavoval (Meno, Priezvisko, Tel.kontakt/e-mail): _____

pm@schrack.sk, 02/4910 8112, -30

Reklamácia bola vybavená / zamietnutá dňa: _____

 Pečiatka a podpis

* - povinné polia