

REKLAMAČNÍ LIST číslo:(nevyplňujte)

REKLAMUJÍCÍ : Firma/jméno a adresa	Kontaktní osoba:
	Telefon / fax:
	Mobil:
	E-mail:

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ / DÍLO:

DATUM PŘEDÁNÍ:
(Datum vystavení faktury)

ČÍSLO FAKTURY / OBJEDNÁVKY (SOD):

Podrobný popis závady:

Datum: _____ **Podpis reklamujícího:** _____

SERVISNÍ ČÁST: (vyplní Lipraco, s.r.o.)

Číslo zakázky:

Kontaktní údaje odpovědné osoby:

Vyjádření:

Datum: _____ **Podpis technika:** _____

Vyřízení reklamace:

Datum: _____ **Podpis :** _____