 **REKLAMAČNÍ PROTOKOL**

|  |  |
| --- | --- |
| **(vyplní zákazník)****Firma/jméno a adresa kupujícího:****IČ:DIČ:** | **Kontaktní osoba:****Telefon:** **Mobil:****E-mail:****Poznámky:** |

|  |
| --- |
| **Reklamované zboží:** **Datum nákupu:**(Datum vystavení faktury)**Číslo faktury:** |

|  |
| --- |
| **Podrobný popis závady:** **Návrh způsobu řešení reklamace:** |
| Při vrácení slunečních brýlí či brýlových obrub, prosíme o vrácení zboží v kompletním stavu – tedy i originálních obalů a štítků.**Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis kupujícího**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |