

Reklamačný protokol / Opravný protokol

Zákazník

Meno a priezvisko (názov firmy):

Adresa:

Kontaktná osoba:

Telefónne číslo:

Email:

Číslo účtu:

Číslo faktúry (dodacieho listu):

Názov výrobku:

Výrobné číslo:

Príslušenstvo:

Popis závady:

Reklamácia č:

Vypisuje W.T.A. Mapping, a.s.

- Trvalá závada
- Náhodná závada
- Závada sa prejaví **po určitom čase**

Žiadam o:

- Výmena tovaru
- Vrátenie peňazí**

Dátum prijatia reklamácie:	Dátum vybavenia reklamácie:
<input type="checkbox"/> Výmena	
<input type="checkbox"/> Oprava	

Pečiatka a podpis