



REKLAMAČNÍ PROTOKOL

Odběratel:		Evidenční číslo:	Adresa dodavatele: PechaSan spol.s.r.o. Písecká 1115 Strakonice 386 01		
		Faktura			
Kont.osoba : Jirsa Jan mobil : +420 725 754 739 e-mail : jjirsa@pechasan.cz OZS@pechasan.cz					
Název zboží	Počet ks	Druh reklamace: výrobní vada,		Návrh způsobu řešení	Závěr
		přesný popis vady			
!!! Upozornění !!! Kupující je povinen zajistit kontrolu dodaného zboží co nejdříve po jeho převzetí a to nejpozději do 24 hodin. Po této lhůtě nebude na reklamaci dodání poškozeného zboží brán zřetel.					
Datum a místo sepsání reklamace: Dne: 		Přijal za dodavatele: Dne: 		Likvidoval: Dne: 	