

REKLAMAČNÝ FORMULÁR číslo:**REKLAMUJÚCI:** firma/meno a adresa

Kontaktná osoba:.....

Telefon / fax:.....

Mobil:.....

E-mail:.....

Spiatočná adresa pre zaslanie:**OZNAČENIE REKLAMOVANÉHO PRODUKTU:****DÁTUM A MIESTO NADOBUĎNUTIA TOVARU, NÁKUPU, POSKYTNUTIA SLUŽBY:**

(Datum vystavena faktúry, dátum dodania služby, preberací protokol, dodací list, pokladničný blok)

ČÍSLO FAKTÚRY:**Výrobné číslo výrobku:****ZISTENÝ NEDOSTATOK A CHARAKTERISTIKA PREJAVENIA SA NEDOSTATKU (VADY):****Uplatnený nárok zo zisteného nedostatku (vady) v zmysle Reklamačného poriadku ORNER, s. r. o.:****Dátum uplatnenia reklamácie:****Prílohy:****Dátum:** _____**Podpis reklamujúceho:** _____

SERVISNÁ ČASŤ: (vyplní dodávateľ)**Meno:****Vyjadrenie revízneho technika:****Dátum:** _____**Podpis revízneho technika:** _____**Vyjadrenie technického riaditeľa:****Dátum:** _____**Podpis technického riaditeľa** _____

Tovar vydaný kupujúcemu: nové / opravené / neopravené**

Poznámky:

Dátum: _____**Podpis predajcu:** _____

**) Nevhodné prečiarknúť