

Mediterran CZ, Vídeňská 264/120b, 619 00 Brno

**DOKLAD O PŘIJATÉ REKLAMACI č.**

**Odběratel:**

Jméno a příjmení/ název společnosti:

Adresa:

Kontakt (gsm, mail):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Druh zboží** | **Počet****ks** | **Popis vady – důvod reklamace** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Místo dodání zboží (**vč. PSČ) | **Datum dodání zboží** | **Číslo naší faktury, číslo zakázky z dodacího listu** |
|  |  |  |

Název společnosti, jméno a příjmení zaměstnance, který reklamaci přijal:

Vyjádření obchodního zástupce společnosti Mediterran

|  |
| --- |
| **Způsob vyřízení reklamace – prosím zaškrtněte variantu** |
| Dobropis  | Výměna poškozeného zboží |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

V Brně - datum vyřízení:

………………………………… ……………………………

Podpis obchodního zástupce Podpis odběratele

společnosti Mediterran