**REKLAMAČNÍ PROTOKOL**

**Odběratel (kupující): Dodavatel (prodávající):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Pavla Křivánková**  **Nový Lískovec ev.č. 26**  634 00 Brno |
| IČ: | IČ: 10756744 |
| Kontaktní osoba: | Kontaktní osoba: Pavla Křivánková |
| Telefon: | Telefon: +420 778 573 022 |
| e-mail: | e-mail: latkyjsouradost@gmail.com |

**Předmět reklamace:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název zboží: |  |  | Číslo faktury / Prodejky: |
| Katalogové číslo: |  |
| Množství: |  | Datum prodeje: |
| Jednotková cena: |  |
| Cena celkem: |  |

**Popis vady:**

|  |
| --- |
|  |

Požadovaný způsob vyřízení reklamace:

......................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Místo a datum uplatnění reklamace: ...................................................................................................

Podpis odběratele:..........................................................................................