**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:..........................................................................................