

Reklamační formulář

Jméno a příjmení:

Ulice, č.p., město, PSČ:

Telefon a e-mail:

Informace o výrobku

Název výrobku:

Výrobní číslo:

Datum objednání:

Datum obdržení:

Číslo faktury:

Popis závady (při popisu závady popište jak se závada projevuje, příp. za jakých okolností k závadě došlo) :

.....

.....

.....

.....

Obsah balení:

.....

.....

Datum

.....

Podpis spotřebitele

Zboží včetně vyplněného reklamačního formuláře zašlete na adresu: ALARMAX s.r.o., Sochorova 3178/23, 616 00, Brno.