

RMA PROTOKOL

RMA – Unilex Europe s.r.o.

Datum žádosti o RMA :

A. INFORMACE O ZÁKAZNÍKOVI :

Společnost	Název	
	IČO	
Kontakt:	Adresa	
	Jméno	
	Telefon	
	e:Mail	

- Zatrhňte zda se jedná o:
- reklamaci množství
 - reklamaci druhu výrobku
 - reklamaci vady výrobku

B. INFORMACE POTŘEBNÉ PRO REKLAMACI:

Účet []	Číslo	
	Datum vystavení	
Faktura	Číslo	
	Datum vystavení	
Výrobek	S5áÀà[0š	
	Název	
	S5áÀÖ	

Přesný a detailní popis závady, dodávky nebo jiného problému :

--

Datum :

Příjmení :

Podpis :