

# REKLAMAČNÍ PROTOKOL

## KLAPP Cosmetics Czech

**(vyplní zákazník)**

**Firma/jméno a adresa kupujícího:**

**IČ:**  
(a DIČ)

**Zpáteční adresa pro zaslání zboží:**  
(Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!)

**Kontaktní osoba:**

**Telefon/fax:**

**Mobil:**

**E-mail:**

**Poznámky:**

**Reklamované zboží:**

**Datum nákupu:**  
(Datum vystavení faktury)

**Číslo faktury:**

**Podrobný popis závady:**

**Návrh způsobu řešení reklamace:**

1. Při uplatňování práv z odpovědnosti za vady je vhodné přiložit doklad o zakoupení zboží či fakturu, byla-li vystavena, nebo jiný dokument prokazující koupi zboží.

2. Při zasílání zboží je kupující povinen zboží zabalit do vhodného obalu tak, aby nedošlo k jeho poškození nebo zničení.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis kupujícího:** \_\_\_\_\_

**(vyplní prodávající)**

**Datum přijetí reklamace:**

**Reklamací vyřizuje:**

**Vyjádření prodávajícího:**

**Datum:**

**Podpis prodávajícího:**