

# Reklamační list

číslo reklamace

## Reklamující:

*jméno:*  
*příjmení:*  
*ulice a č.p.:*  
*město / obec:*  
*PSČ:*

*tel:*  
*email:*

## Dodavatel / servis:



## PARTIS a.s.

Suchovršice 110  
542 32 Úpice  
Česká republika

IČO: 25944967  
DIČ: CZ 25944967

### Předmět reklamace:

*s/n:*

*datum prodeje:*

*prodejní cena:*

*dodané příslušenství:*

*místo prodeje:*

*stav při převzetí / opotřebení výrobku:*

*datum uplatnění reklamace:*

*kolikátá je to oprava:*

*záruční list připojen:*

*pokladní doklad připojen:*

*balení:*

**zákazník upřednostňuje ukončení reklamace:**    opravou                      výměnou                      vrácením kupní ceny

nehodící se škrtně nebo  
vymaže

poznámka k reklamaci:

## Popis závady:

datum vyřízení:

podpis: .....