**REKLAMAČNÍ PROTOKOL**

|  |  |
| --- | --- |
| **(vyplní zákazník)**  **Firma/jméno a adresa odběratele:**  **IČ:** (a DIČ) | **Kontaktní osoba:**  **Telefon/fax:**  **Mobil:**  **E-mail:**  **Poznámky:** |

|  |
| --- |
| **Reklamovaná služba:**  **Datum uzavření smlouvy:** (Datum vystavení faktury)  **Datum poskytnutí reklamované služby:**  **Číslo faktury:** |

|  |
| --- |
| **Podrobný popis vady:**  **Návrh způsobu řešení reklamace:** |
| Při uplatňování práv z odpovědnosti za vady je nutné přiložit doklad uzavření smlouvy o poskytnutí služby.  **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis odběratele**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **(vyplní poskytovatel)**  **Datum přijetí reklamace:**  **Reklamaci vyřizuje:**  **Vyjádření poskytovatele:**  **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis poskytovatele**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |