REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

PŘEDMĚT REKLAMACE: ……
……

ZHOTOVITEL:

Název společnosti:	Rolrols, s. r. o.	**IČ:**	27427854	**DIČ:**	CZ27427854
Ulice:	Makovského 1392/2b	**Město:**	Praha 6 Řepy	**PSČ:**	163 00
Telefon:	603 466 636	**Telefon:**	235 302 733	**Fax:**	235 311 509
Email:	papanek@rolrols.cz	**Internet:**	www.rolrols.cz	**Bank. spojení:**	202971825/0300

Společnost je zapsaná v Obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, v oddíle C, vložka 112488.

ZÁKAZNÍK: (VYPLNĚNÝ A PODEPSANÝ FORMULÁŘ ZAŠLETE NA ADRESU PAPANEK@ROLROLS.CZ)

Jméno:	……		
Ulice:	……	**Město:**	……
PSČ:	……	**Telefon:**	……
Email:	……	**Datum montáže:**	……

POPIS ZÁVADY (doporučujeme přiložit fotografii reklamovaného výrobku):

VYJÁDŘENÍ FIRMY ROLROLS, s. r. o. K REKLAMACI:

……
……
……
……

Zákazník je oprávněn reklamovat zboží po úplném uhrazení objednávky a povinnen přiložit při reklamaci doklad o zaplacení.

Záruční podmínky se řídí Reklamačním řádem firmy ROLROLS a platnými právními předpisy ČR (volně ke stažení na: http://www.rolrols.cz/dokumenty-ke-stazeni).

Zákazník souhlasí s tím, že náklady spojené s vysláním technika v případě, že nebude zjištěna žádná porucha, uhradí v plné výši.

Datum:

Podpis zákazníka: ……..

ROLROLS®
Makovského 1392 / 2b 163 00 Praha 6
IČ: 27427854, DIČ: CZ27427854
Tel: +420 235 302 733, Fax: +420 235 311 509
E-mail: info@rolrols.cz, HTTP://www.rolrols.cz

Potvrzuji, že reklamace byla vyřízena a odstraněna. **ANO - NE**

Datum:

Podpis zákazníka: ……..