***Reklamační list***

**Reklamující:**

Jméno:............................................................................................................................

Adresa:...........................................................................................................................

Telefon:...........................................................................................................................

E-mail:............................................................................................................................

Číslo účtu pro vrácení platby:…………………………………………………………………………….

**Dodavatel:**

Čtyřlístek spol. s r.o.

Na lysině 17

147 00 Praha 4

**Kontaktní adresa pro reklamovaného** **zboží**: Čtyřlístek, Na Dolinách 38, 147 00 Praha 4

Telefon: 241 406 103

e-mail: eshop@ctyrlistek.cz

Číslo prodejního dokladu:...................................................................................................

Číslo objednávky:...............................................................................................................

Číslo nebo popis reklamovaného zboží:...........................................................................

.......................................................................................................................................

Popis závady:.....................................................................................................................

.......................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Obsah balení při předání:........................................................................................................

.......................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Datum a podpis reklamujícího.................................................................................................

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datum a způsob podání reklamace:...................................................................................

........................................................................................................................................

Datum ukončení reklamace:...............................................................................................

Výsledek řízení reklamace:.................................................................................................

Podpis pracovníka vyřizujícího reklamaci: ..............................................................