

1.1. Údaje zákazníka

Meno a priezvisko: _____

Adresa pre zaslanie výsledku reklamácie: _____

Kontakt na zákazníka – telefón, mobil: _____

Kontakt na zákazníka – email: _____

1.2. Reklamovaný výrobok

Názov výrobku, farba a typ: _____

Výrobné číslo: _____

IMEI: _____

1.3. Dátum podania reklamácie: _____

1.4. Dátum reklamácie – prijatia zariadenia na reklamáciu*: _____

1.5. Popis reklamácie:

Podpis zákazníka

1.6. Výsledok reklamácie*:

1.7. Dátum vyriešenia reklamácie*:

1.8. Reklamáciu vybavuje:

Peter Lačný – Agentúra APL

Teplička 241

052 01 Spišská Nová Ves

IČO: 41 318 609

Kontakt: 0903 127 129

Reklamáciu vykonal: Peter Lačný

Pečiatka a podpis*

* Vyplní riešiteľ reklamácie