

**SVARMETAL s. r. o., Skotnice 265, 742 59 Skotnice,
IČ:26850036, DIČ:CZ26850036 , tel.608 719 775**

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ číslo:

REKLAMUJÍCÍ : Firma/jméno a adresa

Kontaktní osoba:

Telefon / fax:

Mobil:

E-mail:

Zpáteční adresa pro zaslání zboží:
(Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!)

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:

DATUM NÁKUPU:
(Datum vystavení faktury)

ČÍSLO FAKTURY:

Výrobní číslo zboží:

Podrobný popis závady: (pro sv.drát uvést: proudové zatížení [A], rychlost posuvu [m/min.], puls/zkrat/sprcha, plyn, jak silný zákl.mat. , jakost zákl.mat.) **Reklamacce bez udání čísla tavby nebude uznána (pokud chybí štítky na cívkách apod).**

Datum:

Podpis reklamujícího: _____

SERVISNÍ ČÁST: (vyplní prodejce)

Jméno technika:

Vyjádření technika:

Datum:

Podpis technika: _____

Zboží vydáno kupujícímu: **nové/ opravené / neopravené** (v PC nehodící se smazat nebo zakroužkovat volbu v případě vyplňování na papíře)

Poznámky:

Odešlo zpět (datum):

Balík číslo:

Datum:

Podpis prodejce: _____