

**REKLAMACE ZASÍLEJTE POUZE NA ADRESU:
 SAFE HOME europe s.r.o.
 Čechova 1005/4, 750 02 Přerov**

Datum převzetí od zákazníka:

Podpis:

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Název firmy:

IČ:

Datum příjmu na reklamační oddělení:

Adresa:

Jméno a telefon:

Podpis zákazníka:

Razítko a podpis:

Poř. číslo	Obecné číslo (objednací číslo)	Číslo faktury	Počet ks	Hlášená závada	Zjištěná závada v servisu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					