

Číslo reklamace :

Datum :

<b>V Y P L N Í Z Á K A Z N Í K</b>	Společnost :		
	Adresa :		
	IČO :	DIČ :	Kontaktní osoba :
	Tel.:	Fax :	E-mail :
	Číslo dílu :		Počet ks :
	Datum nákupu :		Faktura č :
	Název dílu :		
	Následný prodej : ANO / NE		Datum :
	Výrobce vozidla :		Rok výroby :
	SPZ :		VIN :
	Typ vozidla :		
	Datum montáže :		Stav km / provozních hodin :
	Datum zjištění závady :		Stav km / provozních hodin :
	Popis závady :		
	Datum :		Vyplnil :
	Číslo reklamace zákazníka :		

Zpráva dodavatele o výsledku reklamace :