

**VYPLNÍ ZÁKAZNÍK**

<b>ZÁKAZNÍK</b>	Odběratel:		
	IČO:	Kontaktní osoba:	
	E-mail:	Tel:	
	Číslo dílu:	Výrobní č.:	
	Název dílu:		
	MJ:	Množství:	
	Datum nákupu:	Faktura:	
	<b>VOZIDLO</b>	Vozidlo, typ:	Rok výroby:
		VIN:	
		Datum montáže:	Stav km:
		Datum demontáže:	Stav km:
		závada se projevuje:	
		Popis závady, vyjádření servisu:	
Detailní popis, důvod demontáže. U diagnostikovaných závad je NUTNÉ přiložit protokol z diagnostiky.			
Vícenáklady spojené s reklamací:		Částka:	
V případě uznané reklamace:			
V případě neuznané reklamace chci díl: <input type="checkbox"/> vrátit, náklady na dopravu uhradím <input type="checkbox"/> sešrotovat			
Poznámka:			
Datum:		Razítko, jméno, podpis zákazníka	

<b>SCHÄFER a SÝKORA s.r.o.</b>	Reklamací přijal:	Datum:
	Předpokládaná lhůta vyřízení reklamace:	
	Dodavatel:	Číslo faktury:
Poznámka přílohy:		