**REKLAMAČNÍ PROTOKOL**

**Euro Mall City s.r.o., IČO: 27864600**, se sídlem Praha – Karlín, Karolinská 650/1, PSČ 186 00, zapsaná u Městského soudu v Praze, sp. zn. C 122600

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyplní zákazník:**  Jméno a bydliště kupujícího / Obchodní firma a sídlo  (jen podnikatelé):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IČ (jen podnikatelé):  DIČ (jen podnikatelé):  Zpáteční adresa pro zaslání poukázky: | Telefon/fax:  Mobil:  E-mail:  Poznámka: |
| **Číslo objednávky:**  **Podrobný popis vady poukázky:** | |
| **Upozornění**: požaduje-li zákazník kromě výměny poukázky také úhradu poštovného, společně s poukázkou předloží doklad prokazující výši poštovného. Při zasílání poukázky poštovní zásilkou je kupující povinen poukázku zabalit/zabezpečit tak, aby při přepravě nedošlo k jejímu poškození nebo zničení.  **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis kupujícího**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| **Vyplní vydavatel poukázky:**  Datum přijetí reklamace:  Reklamaci vyřizuje (jméno, fce):  Vyjádření vydavatele:  **Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |