

REKLAMAČNÍ PROTOKOL č. _____

Odběratel:

Firma:

Ulice:

Město:

PSČ:

IČ:

Dodavatel:

HERZ, s.r.o.

CZ 619 00 Brno, Vídeňská 264/120b

Tel.: 544234381-2, Fax: 544234783

DIČ CZ49970224

<i>Kat.číslo</i>	<i>Název výrobku, počet ks</i>	<i>Číslo dodacího listu (příp. faktury)</i>	<i>Datum prodeje</i>

Popis závady (zde prosím uveďte co nejpřesněji popis závady):

Montážní organizace (zde prosím uveďte název organizace, montážní firmy, která výrobek instalovala, příp. uvedla do provozu a kdy - datum):

předal:

převzal:

datum:

datum: