

Výrobce: PEON TSL s.r.o.	Popis vady:	
Vzor:		
Velikost:	Jméno zákazníka:	Adresa:
Datum zakoupení:	Telefon:	
Datum reklamace:	E-mail:	Zákazník žádá: VÝMĚNA <input type="checkbox"/> OPRAVA <input type="checkbox"/> VRÁCENÍ PENĚŽ <input type="checkbox"/>
Datum vyřízení reklamace:	Vyjádření prodejce:	
Prodejce:		
Číslo reklamace:	Razítko a podpis prodejce:	Podpis zákazníka:

Výrobce: PEON TSL s.r.o.	Popis vady:	
Vzor:		
Velikost:	Jméno zákazníka:	Adresa:
Datum zakoupení:	Telefon:	
Datum reklamace:	E-mail:	Zákazník žádá: VÝMĚNA <input type="checkbox"/> OPRAVA <input type="checkbox"/> VRÁCENÍ PENĚŽ <input type="checkbox"/>
Datum vyřízení reklamace:	Vyjádření prodejce:	
Prodejce:		
Číslo reklamace:	Razítko a podpis prodejce:	Podpis zákazníka: