

REKLAMAČNÍ LIST		číslo:**
DODAVATEL DormiMed s.r.o. Lidická 700/19 602 00 Brno-Veveří		REKLAMUJÍCÍ
IČO: 07301740 e-mail: info@dormimed.cz		
Reklamované zboží:		
Doklad o dodávce reklamovaného zboží (záruční list, paragon, faktura)*		
číslo:		ze dne:
Zjištěná závada:		
Navrhovaný způsob reklamace: * a) oprava zboží b) výměna zboží c) vrácení peněz d) jiný (popište)		Datum:
Vyřizuje: ** Reklamace vyřízena dne: ** Způsobem: **		<i>Podpis reklamujícího</i>

* Nehodící se škrtněte

** Vyplňuje dodavatel