

REKLAMAČNÍ PROTOKOL společnosti D-H-T Net s.r.o., IČO: 025 44 318
REKLAMACE SLUŽBY/SLUŽEB A VYÚČTOVÁNÍ

REKLAMUJÍCÍ: Firma/Jméno příjmení včetně adresy

Kontaktní osoba:

Telefon / fax:

Mobil:

E-mail:

Zpáteční adresa pro zaslání zboží:

(Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!)

REKLAMOVANÁ SLUŽBA/SLUŽBY:

INTERNET VOLÁNÍ TELEVIZE JINÁ - popis**:

Datum a čas výpadku:

Datum a čas ukončení výpadku:

Závada:

Datum: _____

Podpis reklamujícího: _____

Přijato dne:

Datum: _____

Podpis prodejce: _____

Podpis reklamujícího: _____

SERVISNÍ ČÁST: (vyplní Poskytovatel)

Jméno technika:

Vyjádření technika:

Reklamace OPRÁVNĚNÁ NEOPRÁVNĚNÁ**

Zdůvodnění, příčiny, zadaná opatření:

Datum: _____

Podpis technika _____

Vyjádření účetního oddělení:

Finanční kompenzace ANO NE**

Výše kompenzace a způsob vyřízení:

Datum: _____

Podpis účetního oddělení _____

Reklamace služeb/služby a vyúčtování byla uzavřena:

Datum: _____

Podpis prodejce: _____ Podpis reklamujícího: _____

**) Nehodící se škrtněte!