Reklamační list

- Reklamující:
Jméno: ....
Adresa: ....
Telefon: ....
E-mail: ....

- Dodavatel: BTL zdravotnická technika, a.s., Makovského náměstí 2, 61600 Brno, IČ: 26884143

- Číslo prodejního dokladu: .... **Datum prodeje:** ....

- Reklamované zboží:
....
....
....
....

- Popis závady:
....
....
....
....
....
....
....
....

- Obsah balení při předání:
....
....
....
....
....

- Datum: .... **Podpis reklamujícího**: ....

- Do reklamace převzal: ....

Upozornění:
Zboží k reklamaci předávejte vždy kompletní včetně příslušenství, předejdete tak prodloužení doby reklamace.
Přiložte kopii nákupního dokladu.

Reklamované zboží s vyplněným formulářem můžete poslat poštou (doporučeně) nebo osobně předat na adrese **BTL zdravotnická technika, a.s., Šantrochova 16, 16200 Praha 6**.