

# Reklamační list

**Datum:**

**Typ opravy:**

záruční

pozáruční

**Reklamující:**

Jméno (Firma):

Adresa:

Telefon, email:

Kontaktní osoba:

**Dodavatel :** VITALWELL GROUP s.r.o., Třída Tomáše Bati 419, 763 02 Zlín - Louky

## Označení reklamovaného zboží

Název zboží:

Datum prodeje:

Číslo prodejního dokladu:

## Popis závady:

.....  
.....

Obsah balení (příslušenství) při předání:

.....

Originální balení

ano

ne

Preferovaný způsob vyřízení reklamace:

oprava

výměna

vrácení zboží

.....  
Datum a podpis reklamujícího