

K-MET a. s., 1. mája 1200, 014 01 Bytča  
milos.hons@k-met.com, tel.: +421 911 831 548

## REKLAMAČNÝ PROTOKOL

**V RÁMCI ZÁRUKY****POZÁRUČNÝ SERVIS**

### ODBERATEĽ / ZÁKAZNÍK

Firma: .....

IČO: .....

Kontaktná osoba: .....

Tel.: .....

E-mail: .....

Adresa: .....

### POSÚDENIE REKLAMÁCIE

č. faktúry

kód tovaru

počet ks

### PRÍČINA REKLAMÁCIE

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Prílohy: .....

Poznámky: .....

.....

Dátum reklamácie: .....

Podpis: .....