

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ:

SHERLOG®

SHERLOG Technology, a.s.

Revoluční 767/25
110 00, Praha 1

IČ: 47115467

DIČ: CZ47115467

Číslo reklamace:

Prosím, vyplňte pouze zvýrazněná textová pole.

Odběratel:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Název firmy:

Zákaznické číslo:

Telefon:

E-mail:

Reklamované zboží:

Číslo faktury: Číslo

Ze dne:

Název/ID zboží:

Počet kusů:

Popis reklamace:

Datum podání reklamace:

Odpovědný pracovník za SHERLOG Technology, a.s.:

Vyjádření dodavatele:

Datum, razítko, podpis dodavatele:

--	--

Abychom mohli Váš požadavek, co nejrychleji vyřídit, zašlete formulář přes sherlog.cz/ reklamace. Následně vás budeme kontaktovat o dalším postupu.