

## OZNÁMENÍ REKLAMACE

Vyplňte tento formulář co nejpečlivěji  
— urychlíte vyřízení reklamace

Číslo reklamačního protokolu ELEKTRO-LUMEN (vyplní výrobce)

Vyplnil _____	Datum _____
Kupující _____	Další kontakt (na stavbě atp.) _____
Název firmy _____	Jméno _____
Ulice + číslo _____	Ulice + číslo _____
Místo + PSČ _____	Místo + PSČ _____
Telefon _____	Telefon _____
E-mail _____	E-mail _____

Reklamované zboží / popis závady

Důvod reklamace

Typ svítidla _____	Funkční porucha <input type="checkbox"/>
Číslo faktury nebo DL _____	Mechanické poškození <input type="checkbox"/>
Počet fakturovaných kusů _____	Chybějící části <input type="checkbox"/>
Počet reklamovaných kusů _____	Jiné <input type="checkbox"/>

Detaily instalace

Datum instalace _____	Použitý zdroj _____
Místo instalace _____	Použitý předřadník _____
Dodáno celkem _____	Okolní teplota _____
Vadných celkem _____	Počet sepnutí za den _____

Podrobný popis závady