

**Reklamačný protokol**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kupujúci:**  Meno / Obchodné meno:  Adresa:  IČO:  telefón:  e-mail: | **Predávajúci:**  Meno / Obchodné meno: Medicontur s.r.o.  Adresa: Hornohorská 7, 949 01 Nitra  IČO: 44388691  telefón: +421 905 746 094  e-mail: esthetics@medicontur.com |

Týmto reklamujem doleuvedený tovar s popisom závady

**Názov tovaru:**

**Zakúpený dňa:**

**Číslo dokladu:**

**Popis chyby:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum:** | **Podpis kupujúceho:** |