TUBES International	**PROTOKOL REKLAMACE**	Příloha A do P-4-02
	DT *Č protokolu:*	

klient:					
PSČ		*město:*		*ul. č:*	
tel:		*fax:*		*kontakt:*	

DH/DT	**Přijetí hlášení reklamace**		
datum nákupu:		*číslo faktury:*	
Index a název:		*množství:*	
důvod reklamace:			
podmínky používání:			
jméno:		*datum a podpis:*	

DH/DT	**Přijetí reklamovaného zboží**		
Index a název:		*množství:*	
výsledek ohledání :			
jméno:		*datum a podpis:*	

DT	**Rozhodnutí o reklamaci**		
důvod reklamace:			
rozhodnutí:			
poznámky:			
jméno:		*datum a podpis:*	