**FORMULÁŘ PRO REKLAMACI**

Adresát:

DOLS-výroba Dveří, Oken, Listovních Schránek, a.s.

Nemocniční 734/13, 787 01 Šumperk, Česká republika

IČ: 25391941

email: reklamace@dols.cz

**Tímto oznamuji žádost o reklamaci:**

Číslo objednávky: Číslo faktury:

Datum objednán Datum obdržení:

Jméno a příjmení kupujícího:

Adresa kupujícího:

Adresa pro plnění: (vyplňte, pokud se liší)

E-mail: Telefon:

Číslo účtu: (vyplňte, žádáte-li vrácení peněz)

Přílohy:

Datum: Podpis kupujícího: VR