**Reklamačnı́ list**

**- Reklamující:**

**Jméno:** ...................................................................................................................................................... **Adresa:** ..................................................................................................................................................... **Telefon:** .................................................................................................................................................... **E-mail:** .......................................................................................................................................................

**- Dodavatel:** Chironax, spol. s r.o. Mlýnská 412/42,  Brno-střed - Trnitá, 60200 IČ: 47915081

**- Číslo prodejního dokladu:** .................................. **Datum prodeje:** ..................................

**- Reklamované zboží:** ................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

**- Popis závady:** ................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

**- Obsah balení při předání:** ................................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

 **- Datum:** …………………………………………… **Podpis reklamujícího:** ……………………………………………...

**- Do reklamace převzal:** ...........................................................................................................................

**--------------------------------------------------------------------------------------------Upozornění:**

 Zboží k reklamaci předávejte vždy kompletní včetně příslušenství, předejdete tak prodloužení doby reklamace.
Přiložte kopii nákupního dokladu.

Reklamované zboží s vyplněným formulářem můžete poslat poštou (doporučeně) nebo osobně předat na adrese
**Chironax, spol. s r.o. Mlýnská 412/42,  Brno-střed - Trnitá, 60200**