

Číslo reklamácie:



**THERMOCONTROL**

**Sprievodný / prijímací list k reklamáci**

**Dovozca - reklamačné oddelenie:**

**Thermo-control SK s.r.o.**  
Stará Vajnorská 37  
831 04 Bratislava  
Telefón: +421 245 527 104  
<http://www.thermo-control.sk>  
IČO: 45700907, DIČ: 2023109979

**Dodávateľ / predajca:**

**Zákazník**

Meno a Priezvisko:

Adresa, mesto:

Telefón, email:

**Informácie o výrobku**

Deň predaja:

Číslo dokladu:

Názov výrobku:

Výrobné číslo (ak má):

Popis závady:

(Pre rýchlejšie vybavenie reklamácie popíšte, ako sa závada prejavuje, prípadne za akých okolností k poruche došlo.)

Obsah balenia:

(Výrobok zasielajte kompletný, vrátane príslušenstva.)

**Vyjadrenie technika:**

Podpis technika

Dátum a podpis zákazníka

Podpis predajcu