

# Reklamační protokol

**Centrum Praha, Studio, LK :**

.....

**Garance – Záruka nejvyšší kvality**

výměna výrobku za stejný

předplatit na příští objednávku

Údaje o zákazníkovi uplatňujícím Garanci  
u svého člena:

Jméno .....

Adresa.....

Telefon.....

**Údaje o členovi**

Registrační číslo.....

Jméno .....

Číslo a datum faktury .....

Kalkulovaná váha .....

Skutečná váha .....

**Reklamace**

Kód výrobku.....

Kód skladnice.....

neodpovídající jakost výrobku

neodpovídající množství výrobku

záměna výrobku za jiný

**Popis reklamace:**.....

**\*Vyjádření pracovníka reklamací:** .....

.....

**Podpis člena**

.....

**Datum**

.....

**Pracovník Oriflame**

\*V případě neuznání reklamace obdrží člen do 30 dnů od podání kopii Reklamačního protokolu s vyjádřením pracovníka Oriflame .

Potvrzuji, že reklamace / Garance / byla zanechána v : .....

.....

**Podpis člena**

.....

**Datum**

.....

**Pracovník Oriflame**