

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZÁKAZNÍKA

Jméno, příjmení, titul/Obchodní firma

Datum narození/IČ

Adresa trvalého pobytu/sídla firmy

Kontakt (telefon, mobil, e-mail)

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ODBĚRNÉHO MÍSTA

EAN kód (naleznete ve smlouvě nebo na faktuře)

Adresa odběrného místa (pokud je jiná než adresa trvalého bydliště)

DŮVOD REKLAMACE**a) Chybný stav měřidla na faktuře**

Skutečný stav měřidla: VT

NT

K datu:

- Je pravděpodobné, že stav měřidla byl určen odhadem. Sdělte nám prosím skutečný stav Vašeho měřidla.
- Jedná-li se o změnu koncového odběratele (přepis na jinou osobu), zašlete nám prosím spolu s reklamací také předávací protokol se stavy měřidla, podepsaný původním i novým odběratelem.

b) Nezahrnuté platby

Datum platby:

Částka:

Datum platby:

Částka:

c) Jiný důvod

Prosím vyplňte:

V , dne

Podpis Zákazníka: