



S námi jste volní

## Reklamační formulář

### Zákazník / Oprávněná osoba

Firma	<input type="text"/>	Jméno a příjmení	<input type="text"/>
Zastoupena	<input type="text"/>	Datum narození	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
IČ	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		

### Odběrné místo

EAN/EIC	<input type="text"/>	Číslo měřidla	<input type="text"/>
Adresa odběru	<input type="text"/>		

### Důvod reklamace

### Přílohy k reklamačnímu formuláři

Dodavatel - FREE for YOU	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Místo
<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>	
Podpis dodavatele	