

Up Slovensko, s.r.o.
P. O. Box 109
820 05 Bratislava 25

Miesto:

Dátum:

Vec

Reklamácia

Predmet reklamácie:

Názov zmluvného partnera:

Adresa pre korešpondenciu:

Kontaktná osoba partnera:

Funkcia:

Tel. / Fax.: /

E-mail:

IČO:

Kód zmluvného partnera:

Číslo faktúry, ku ktorej sa reklamácia vzťahuje:

Identifikácia predmetu reklamácie:

- číslo Nosiča:
- číslo akceptačného miesta/MID:
- číslo Identifikačného zariadenia/TID:
- dátum, hodina, minúta, sekunda:

Iné dôležité údaje:

Popis vady, rozporu alebo nedostatku:

S pozdravom

Pečiatka, meno a podpis
osoby oprávnenej konať v mene spoločnosti