

# REKLAMAČNÍ PROTOKOL

ODBĚRATEL:	REGISTRAČNÍ ČÍSLO:	ODESLÁNO DNE:
	ČÍSLO REKLAMACE:	PŘIJATO DNE:

P				L			
TYP ČOČKY:							
SPH	CYL	OSA	ADICE	SPH	CYL	OSA	ADICE
PRISMA	BASE	DEC	PRŮMĚR	PRISMA	BASE	DEC	PRŮMĚR

POZNÁMKY	POVRCHOVÉ ÚPRAVY					BAREVNÉ ÚPRAVY
	Tvrzení	HardCoat	MAR	MAR SH	UV	

NÁZEV OBRUBY:									
	PD	VÝŠKA	OPTIMAL SYSTÉM	ZKRÁTIT ŠROUBKY	VYLEŠTIT FAZETU	ZMĚNA TVARU	PLNÁ OBRUBA	VÁZANÁ OBRUBA	VRTANÁ OBRUBA
P									
L									

DATUM PŮVODNÍ OBJ. :	ČÍSLO PŮVODNÍ OBJ. :
DODACÍ LIST ČÍSLO:	FAKTURA ČÍSLO:

DŮVOD REKLAMACE:

Poznámka: Čočky barevné nebo s AR úpravou vračejte vždy celý pár



OPTIKA ČIVICE

V případě, že bude reklamační uznána, požadujeme:

nové čočky

dobropis



OPTIKA ČIVICE