

SLOVLEPEX a. s., Bziny 219, 026 01 Dolný Kubín

Tel: +421 43 5866 404

E-Mail: slovlepex@slovlepex.sk



REKLAMATION

DATUM:

Kunde Name:	Reklamierte Material :
-------------	------------------------

Einlieferungsdatum:	Rechnung Nummer:	Reklamierte Ware / Stuck:
---------------------	------------------	---------------------------

Bearbeitete Ware / Stuck:	Nichtbearbeitete Ware :	Ware zur Rucklieferung :
---------------------------	-------------------------	--------------------------

Beschreibung des Fehle:

Kunde Anforderung:

SLOVLEPEX a.s. Anforderung:

Für Kunde: Name: Tel.:	Slovlepex a.s.: Name: Tel.:
------------------------------	-----------------------------------