

RMA form No. :

RMA formulár

Sylex, s.r.o., Mlynské Luhy 31, 821 05 Bratislava, Slovakia, Tel: +421-2-4820-1807, Fax: +421-2-4820-1819

Adresa zákazníka: / Customer adress :

Meno a podpis kontaktnej osoby: /
person name and sign:

Contact

Dátum: / Date:

Meno a podpis vybavujúceho: / Name and sign of
responsible person:

Reklamácia číslo / QN No.:

Spôsob prepravy: /
Carrier route:Akceptácia reklamácie,
opravy / Complaint, repair
acceptation

Ano / Yes:

Nie / No:

Poznámka / Note:

Č.	PN	Popis / Description	Množstvo / Quantity	Číslo objednávky, faktúry / Order No., Invoice No.	Hodnota tovaru / Goods value
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
SPOLU / TOTAL					

Popis chyby zákazníkom / Customers defect description :

Spôsob vysporiadania / Way of settlement:

Poznámka / Note:

Zelené políčka vyplní pracovník SYLEX-u, s.r.o.
Green fields will be filled in by SYLEX, s.r.o.