



### Reklamační formulář

Jméno:	<input type="text"/>
Příjmení	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Číslo objednávky:	<input type="text"/>
Datum objednávky:	<input type="text"/>
Datum odeslání:	<input type="text"/>

### Popis závady

Datum

Podpis