

## Reklamační formulář

Číslo faktury	<input type="text"/>
Jméno a příjmení	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>
Město	<input type="text"/>
Země	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

## Reklamované zboží (množství a popis)

## Důvod reklamace

Místo a datum	<input type="text"/>
Podpis	<input type="text"/>