

REKLAMUJÍCÍ

Jméno:

Adresa :

Telefon:

E-mail :

REKLAMOVANÁ SLUŽBA

Typ služby: **DIGITÁLNÍ TV** **ANALOGOVÁ TV** **INTERNET** **JINÁ**

VÝPADEK SLUŽBY

Datum a čas počátku výpadku:

Datum a čas ukončení výpadku:

POPIS REKLAMACE - ZÁVADY

PŘIJATO

Datum: _____ Podpis reklamujícího: _____ Reklamaci přijal: _____

VYHODNOCENÍ REKLAMACE

Reklamacie je: **OPRÁVNĚNÁ** **NEOPRÁVNĚNÁ**

ZDŮVODNĚNÍ, PŘÍČINY

KOMPENZACE

Kabelová televize Kadaň, a.s., Kpt. Jaroše 1477, 43201 Kadaň

Tel.: 474343339 | Fax.: 474341148 | E-mail: info@ktkadan.cz | www.ktkadan.cz

IČO: 46709584 | DIČ: CZ46709584 | Bankovní spojení: KB 11907441/0100

Zapsáno v obchodním rejstříku Krajského soudu v Ústí nad Labem, oddíl B vložka 298