

Česká pošta, s.p.,

zapsána v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl A, vložka 7565
Sídlo: Politických vězňů 909/4, 225 99 Praha 1, IČ: 47114983, DIČ: CZ47114983

ČÁST I. POPIS REKLAMACE (VYPLŇUJE REKLAMUJÍCÍ)

**Jméno a příjmení fyzické osoby/
obchodní jméno/název OVM:**

**Jméno a příjmení
reklamující osoby:**

**Číslo smlouvy/
objednávky:**

Číslo vystavené faktury:

Datum vystavení:

Adresa reklamujícího:

E-mail / Telefonní číslo:

Automatické zasílání výpisů z ISVS:*

OR ŽR SKD

Autorizovaná konverze dokumentu:*

z listinné do elektronické podoby z elektronické do listinné podoby

Důvod reklamace*:

- chybějící pečetka chybějící ověřovací doložka otisk úředního razítka
 chybný počet listů výpisu - dokumentu chybně vyplněná nebo neúplná ověřovací doložka
 neobdržení faktury neobdržení zásilky s dokumenty

jiný důvod:

Upřesnění důvodu reklamace

Příloha(y):

Červeně označené položky jsou povinné. Vyplněný formulář zašlete do datové schránky kr7cdry nebo jej elektronicky podepište a odešlete na e-mail: centrum-isvs@cpost.cz.

Datum

Místo pro podpis

ČÁST II. ZAEVIDOVÁNÍ REKLAMACE (VYPLŇUJE ODDĚLENÍ ELEKTRONICKÉ SLUŽBY - VÍTKOV)

**Pořadové číslo z reklamačního
protokolu:**

Jméno a příjmení pracovníka:

* Zjednodušený daňový doklad
** Správnou možnost označte křížkem.



ULOŽIT



VYMAZAT ÚDAJE