

POTVRDA O PRIJEMU REKLAMACIJE BROJ: _____

DATUM REKLAMACIJE: _____

PODACI O KUPCU

NAZIV KUPCA _____

ADRESA KUPCA _____

MESTO KUPCA _____

TELEFON _____

PODACI O REKLAMIRANOJ ROBI

Šifra artikla	Naziv artikla	Količina	Broj računa	Datum računa
OPIS REKLAMACIJE:				

Reklamaciju sastavio

! NAPOMENA

Nepotpuni ili neispravno popunjeni zapisnici neće biti razmotreni, biće vraćeni zajedno sa reklamiranim artiklima nazad o trošku kupca. Molimo Vas da navedete konkretan opis kvara, kako bi nam ukazali na čega da obratimo pažnju prilikom pregleda reklamiranog artikla. Opisi u kojima je samo navedeno da artikal ne radi, neće biti uzeti u razmatranje.