



CENTAR MILUTINOVIĆ

REKLAMACIONI LIST

popunjava
Centar Milutinovic

br. reklamacije

Molimo Vas da popunite reklamacioni list za svaki reklamirani proizvod.

DATUM REKLAMACIJE:

INFORMACIJE O KUPCU:

PREDUZEĆE/FIRMA:
ADRESA:
TELEFON:
E-MAIL:
KONTAKT OSOBA:

INFORMACIJE O PROIZVODIMA:

ŠIFRA I NAZIV PROIZVODA	KUPLJEN PO FAKTURI BROJ:	DATUM PRODAJE:	DATUM REKLAMACIJE:	OPIS NEISPRAVNOSTI PROIZVODA:	NEISPRAVNOST UTVRDILO: pečat servisa

potpis podnosioca reklamacije: _____