

REKLAMACIONI LIST

Minurshop PR 11000 Beograd

KUPAC: ADRESA: MESTO: TELEFON: E-MAIL:
--

REKLAMACIONI LIST BROJ:	
--------------------------------	--

DATUM:

MALOPRODAJNO MESTO:	INTERNET PRODAVNICA
---------------------	---------------------

ŠIFRA / NAZIV ARTIKLA:	
CENA ARTIKLA:	
BROJ FISKALNOG RAČUNA:	
DATUM KUPOVINE:	
DATUM PRIJEMA REKLAMACIJE:	

OPIS REKLAMACIJE (POPUNJAVA KUPAC):

NAČIN REŠAVANJA REKLAMACIJE:

<input type="checkbox"/>	UKLANJANJE NESAOBRAZNOSTI
<input type="checkbox"/>	ZAMENA ZA BILO KOJI DRUGI ODGOVARAJUĆI ARTIKAL
<input type="checkbox"/>	POVRAĆAJ SREDSTAVA

NAPOMENA:

- PROIZVOD KOJI SE ŠALJE NA REKLAMACIJU MORA BITI ČIST, A REKLAMIRANA GREŠKA MORA BITI OZNAČENA KREDOM. NEČIST - PRLJAVI PROIZVOD NEĆE SE UZETI U REŠAVANJE.
- UZ REKLAMACIONI LIST PRILOŽITI OBAVEZNO FISKALNI RAČUN.
- REKLAMACIONI LIST POPUNJAVA OVLAŠĆENO LICE.
- TRGOVAC JE DUŽAN DA NAJKASNIJE U ROKU OD 8 DANA OD PRIJEMA REKLAMACIJE ODGOVORI POTROŠAČU, SA IZJAŠNENJEM O PODNETOM ZAHTEVU I PREDLOGOM NJEGOVOG REŠAVANJA, A NAJKASNIJE U ROKU OD 15 DANA OD PRIJEMA REKLAMACIJE REŠI REKLAMACIONI POSTUPAK.

POTPIS KUPCA: _____

M.P.

POTPIS OVLAŠĆENOG LICA: _____