



REKLAMACIONI LIST

Popunjava kupac	Ime i prezime kupca, JMBG	_____		
	Kontakt telefon	_____		
	Naziv/šifra reklamirane robe	_____		
	Kratak opis uočenog nedostatka	_____ _____		
	Željeni način rešavanja reklamacije	<input type="checkbox"/> Zamena za isti ili drugi model	<input type="checkbox"/> Povraćaj novca	<input type="checkbox"/> Popravka
	NAPOMENA: Uz ovaj dokument obavezno priložiti fiskalni isečak ili račun.			
Popunjava prodavac	Robu primio:	_____		
	Datum i mesto prijema vraćene robe:	_____		
	Opis nedostatka/nesaobraznosti:	_____ _____ _____		
	Potpis kupca: _____			

REKLAMACIONI ZAPISNIK

Popunjava lice odgovorno za rešavanje reklamacije	Reklamacija uvažena u potpunosti	<input type="checkbox"/>		
	Reklamacija delimično uvažena	<input type="checkbox"/>		
	Reklamacija nije uvažena	<input type="checkbox"/>		
	Način rešavanja reklamacije	<input type="checkbox"/> Zamena za isti ili drugi model	<input type="checkbox"/> Povraćaj novca	<input type="checkbox"/> Popravka
	Obrazloženje odbijanja ili delimičnog uvažavanja reklamacije	_____ _____ _____ _____		
	Lice odgovorno za rešavanje reklamacije	_____		

PREDUZEĆE ZA PROIZVODNJU, PROMET I USLUGE "POLILAS" D.O.O.

• PIB: 102667727 • MB: 17472518 • Šifra delatnosti: 4690

• Tel. +381 (0)37 712 002 • E-mail: polilaswebshop@gmail.com • Web site: www.polilas-webshop.com