FORMULAR ZA REKLAMACIJE

Broj reklamacije: _____/ _____/_____
godina mesec broj reklamacije

Podaci o osobi koja podnosi reklamaciju:

Ime i prezime: _____
Kontakt telefon: _____
Adresa: _____
E-mail: _____

Opis kupljenog proizvoda

Naziv robe: _____
Broj fiskalnog računa: _____Datum kupovine: _____

Opis nedostatka: _____
_____
_____
_____
_____

Zahtev kupca

_____
_____

*obavezan prilog fotokopije fiskalnog računa

Potpis osobe koja prilaže reklamaciju

_____

Potpis osobe koja prima reklamaciju

_____

REŠENJE (popunjava korisnički servis):

Broj reklamacije _____ Datum: _____
Preduzete mere:

_____
_____
_____

Odgovor na reklamaciju:

_____
_____
_____

Mala SRB Prodavnica d.o.o, Nehruova 51a, lokal 120, 11070 Novi Beograd
SERBIA Tel/Fax: +381 11 318-7630 ; shop@malasrpskaprodavnica.rs
Tekući račun: 160-432180-38 Mat. broj: 21123161 PIB: 109077233
Šifra delatnosti: 47.91 - Trgovina na malo posredstvom pošte ili preko interneta