

POTVRDA O PRIJEMU REKLAMACIJE

BR.

Naziv firme: **STIL MILUPINO ZRENJANIN**

Datum reklamacije:

Reklamaciju preuzeo:

Naziv dobavljača od koga je roba nabavljena:

Reklamaciju podneo

Ime i prezime:

Adresa i telefon:

Trgovački naziv reklamacione robe:

Datum kupovine i broj fiskalnog iseka:

Opis nedostataka na robi prema prijavi potrošača:

Primedbe preduzetnika (potrošača) sa preporukom rešavanja reklamacije:

Preporuka dobavljača o rešavanju reklamacije:

Potpis potrošača



Potpis prodavca
