

FORMULAR: REKLAMACIJA - ZAPISNIK O NEDOSTACIMA ISPORUKE

NARUDŽBA

BROJ NARUDŽBE:	DATUM NARUDŽBE:
	BROJ FISKALNOG RAČUNA:

KUPAC

IME I PREZIME	
ADRESA	
TELEFON	
E-MAIL	

PODACI O PROIZVODIMA

ŠIFRA –BROJ ARTIKLA	PROIZVOD - NAZIV	KOLIČINA	CIJENA
1.			
2.			
3.			

RAZLOG ZA *POVRAT PROIZVODA (OZNAČITE JEDAN RAZLOG)

<input type="checkbox"/>	POVRAT PROIZVODA TEKUĆI RAČUN ZA POVRAT NOVCA (IBAN)
<input type="checkbox"/>	ZAMJENA PROIZVODA NAVEDITE ŽELJENI PROIZVOD (TAČAN NAZIV PROIZVODA)
<input type="checkbox"/>	OŠTEĆEN PROIZVOD NAVEDITE OŠTEĆENJE:

UZ VRAĆENI PROIZVOD PRILOŽITE OVAJ ISPUNJEN FORMULAR, KOPIJU ORIGINALNOG RAČUNA I GARANTNI LIST UKOLIKO SE RADI O UREĐAJU ILI GOTOVOM PROIZVODU!

PROIZVODE VRATITE NA ADRESU: MANKO VELEMOTOR D.O.O. SARAJEVO, TREŠNJE 62., 71210 ILIDŽA, BIH

DATUM:

POTPIS: