

ZAHTEV ZA PRIJEM PRIMEDBE/ ŽALBE/REKLAMACIJE br.

| | |
|--|--|
| KLIJENT/ ZAINTERESOVANA STRANA | |
| Kontakt osoba | |
| Telefon | |
| Odgovorna osoba u firmi | |
| Datum prijema primedbe/žalbe/ reklamacije | |

| Rb | Broj fakture | Datum fakture | Naziv usluge/ isporučenog proizvoda | Količina | Kratak opis primedbe/ žalbe/ reklamacije |
|----|--------------|---------------|-------------------------------------|----------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

***NAPOMENA-U slučaju reklamacije na isporučene proizvode navesti i količine istih**

Napomena lica koja preuzima reklamaciju:

M.P

Potpis klijenta

Potpis lica koje preuzima reklamaciju

Datum predaje reklamacije dobavljaču

Datum prijema reklamirane robe