

# OBRAZAC ZA REKLAMACIJU

Obrazac broj: (datum / broj) <b>popunjava Akvadom doo</b>	
Datum:	
Reklamaciju primio zaposleni: <b>popunjava Akvadom doo</b>	potpis:
	pečat:

Naziv firme ili ime kupca:	
Adresa firme ili kupca:	
Kontakt telefon:	
Datum kupovine:	
Br. fakture ili fiskalnog računa:	

Koji je servis primio reklamaciju: <b>popunjava Akvadom doo</b>	
Detaljan opis reklamacije:	
Naziv proizvoda i količina:	
Vrednost proizvoda:	

Zapisnik i odluka o reklamaciji: <b>popunjava Akvadom doo</b>	
--	--