POTVRDA O PRIJEMU REKLAMACIJE
BR. _____

Naziv firme: _____
Datum reklamacije: _____
Reklamaciju preuzeo: _____
_____
_____

Reklamaciju podneo
Ime i prezime: _____
Adresa i telefon: _____

Trgovački naziv reklamirane robe:
_____

Datum kupovine i broj fiskalnog isečka:
_____

Opis nedostataka na robi prema prijavi potrošača:
_____
_____
_____
_____

Primedba preduzetnika (potrošača) sa preporukom rešavanja reklamacije:
_____
_____
_____

Preporuka dobavljača o rešavanju reklamacije :
_____
_____
_____

Potpis potrošača | Potpis prodavca

_____ | _____