ZAHTEV ZA REKLAMACIJU

PODACI O LICU KOJE PODNOSI REKLAMACIJU:

Ime i prezime:_____
Adresa za isporuku:_____
e-mail adresa:_____
***kontakt telefon*:**_____

PODACI O ROBI
koje možete pronaći na računu koji vam je dostavljen uz robu

Broj računa:_____
Naziv proizvoda:_____
***Datum kada vam je isporučena* roba:**_____

OPIS NEDOSTATKA NA ROBI:

KAKO BISTE ŽELELI DA REŠIMO VAŠU REKLAMACIJU:

_____
(opravka, zamena za drugi proizvod (opisati proizvod koji želite kao zamenu), povraćaj novca)

_____
Vaš potpis

NAPOMENA!
Uz Zahtev za reklamaciju neophodno je dostaviti i reklamirani proizvod i sva dokumenta preuzeta uz robu.

POPUNJAVA FITOMEDICINA:

datum prijema zahteva:_____

***reklamaciju primio*:**_____
(***potpis i pečat)***