

KARLA

Matijević eksport import d.o.o.
Šime Ljubića 10A
21000 Split
OIB 42451982938

Reklamacijski zapisnik

Popunjavanje prodavač:

| | |
|--|--------------------------------------|
| Reklamacijski zapisnik broj <input type="text"/> | Poslovnica broj <input type="text"/> |
| Broj računa: _____ | |
| Naziv i šifra artikla: _____ | |
| Datum kupnje: ____/____/____ | |
| Reklamaciju preuzela: _____ | |

Popunjavanje klijent:

| | |
|---|---------------------|
| Ime i prezime: _____ | |
| Adresa: _____ | |
| Telefon ili e-mail: _____ | |
| Opis oštećenja: _____ | |
| Kada ste primjetili oštećenje? _____ | |
| Kako je do oštećenja došlo? _____ | |
| Da li je proizvod korišten sukladno označenoj deklaraciji? _____ | |
| Izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da su gore navedeni podaci istiniti. | |
| Datum: ____/____/____ | Potpis kupca: _____ |

Popunjavanje ovlaštena osoba:

| | |
|---|---|
| Reklamacija odobrena <input type="checkbox"/> | Reklamacija nije odobrena <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> popravak proizvoda | <input type="checkbox"/> nema dokaza o kupnji |
| <input type="checkbox"/> zamjena proizvoda | <input type="checkbox"/> nepravilna uporaba |
| <input type="checkbox"/> drugo _____ | <input type="checkbox"/> normalna istrošenost robe |
| | <input type="checkbox"/> istekao rok za reklamaciju |
| | <input type="checkbox"/> drugo _____ |
| Primjedba: _____ | |
| Datum rješenja reklamacije: ____/____/____ | Potpis ovlaštene osobe: _____ |