



POTVRDA o prijemu reklamacije broj _____ Br. Fiskalnog isečka _____

Naziv prodavnice:	Mesto:
-------------------	--------

Ime i prezime kupca:	Telefon:
----------------------	----------

Adresa kupca:
E-mail adresa:

MP cena proizvoda	Datum kupovine	Datum prijema rekl.	Datum slanja rekl.	Nošeno dana

Opis reklamacije:

Potrošač svojim potpisom potvrđuje da je u slučaju opravdane reklamacije njegov zahtev iz reklamacije:

<input type="checkbox"/>	Otklanjanje nedostataka na proizvodu o trošku prodavca
<input type="checkbox"/>	Zamena proizvoda sa nedostatkom za isti nov ili drugi proizvod

ili da ovo nije moguće

<input type="checkbox"/>	Umanjenje cene
<input type="checkbox"/>	Povraćaj plaćene kupoprodajne cene

Saglasan sa unetim podacima – potpis kupca	Potpis lica ovlašćenog za prijem reklamacija i pečat

ODLUKA KOMISIJE ZA REKLACIJE

Odluka:
Datum: _____ Komisija: 1. _____ 2. _____ 3. _____
Primio kupac: odluku, fiskalni račun i robu.
Dana: _____ Potpis: _____

NALAZ INSTITUTA ZA ISPITIVANJE KVALITETA

Nalaz:

UPOZORENJE - NAPOMENA

1. Proizvod koji se reklamira mora biti čist, a reklamirana greška označena;
 2. Uz potvrdu o prijemu reklamacije priložiti obavezno fiskalni račun ili drugi dokaz o izvršenoj kupovini i deklaraciji proizvoda;
 3. Potvrdu o prijemu reklamacije ispunjava lice ovlašćeno za prijem reklamacija i to u 4 (četiri) primerka;
 4. Reklamirani proizvod dostaviti referentu za obradu reklamacija.
- Prodavac je dužan da u roku od 8 dana od dana prijema reklamacije, pisanim ili elektronskim putem odgovori potrošaču na izjavljenu reklamaciju. Odgovor prodavca mora da sadrži odluku da li se reklamacija prihvata ili ne. Rok za rešavanje reklamacije ne može da bude duži od 15 dana.