

REKLAMACIONI LIST

VAŽNO: BIĆE RAZMOTREN SAMO REKLAMACIONI LIST KOJI JE KOMPLETNO POPUNJEN

POPUNJAVA PODNOSILAC REKLAMACIJE

PODNOŠILAC _____

BROJ DOKUMENTA PO KOM JE DEO KUPLJEN _____

KATALOŠKI BROJ DELA _____ KOLIČINA _____

BROJ ŠASIJE VOZILA _____

DATUM I MESTO _____ POTPIS I PEČAT _____

POPUNJAVA SERVISER KOJI JE UTVRDIO NESAOBRAZNOST ROBE

NAZIV SERVISA _____

VOZILO _____

DEO NAMONTIRAN DANA _____ NA KILOMETRAŽI _____

DEO DEMONTIRAN DANA _____ NA KILOMETRAŽI _____

OPIS NESAOBRAZNOSTI DELA

DATUM I MESTO _____ POTPIS I PEČAT _____