ZAPISNIK O POVRATU / REKLAMACIJI ROBE

Datum povrata:

Naziv i adresa kupca:

Molimo zaokružite broj za način rješavanja: 1. zamjena za ispravnu robu* 2. knjižno (financijsko) odobrenje

R.br.	*Naziv artikla*	*Kom*	*Opis reklamacije*	*Broj računa*	*Datum računa*

Poštovani,

U cilju bržeg i lakšeg rješavanja problema reklamiranih artikala, odlučili smo olakšati cjelokupan proces povrata.

Molimo Vas da sve kolone budu popunjene, jer je svaka od velike važnosti za rješavanje istog.

REKLAMACIJE BEZ PRAVILNO POPUNJENE DOKUMENTACIJE NE UVAŽAVAMO! Unaprijed zahvaljujemo na razumijevanju.

Žig i potpis kupca

** Ukoliko prodavatelj nema robe za zamjenu, ista će biti knjižno (financijski) odobrena.*