

Назив предузећа \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_ 201\_\_ год.

Место пријема рекламације \_\_\_\_\_

## Потврда о пријему рекламације бр. \_\_\_\_\_

1. Назив, адреса и контакт телефон подносиоца рекламације \_\_\_\_\_

2. Назив робе \_\_\_\_\_

3. Датум продаје \_\_\_\_\_

4. Датум рекламације \_\_\_\_\_

5. Опис рекламације на робу \_\_\_\_\_

6. Захтев потрошача (отклањање грешке код робе, замена или враћање новца) \_\_\_\_\_

7. Примедба продавца у вези са рекламацијом \_\_\_\_\_

Потпис потрошача \_\_\_\_\_



Потпис лица овлашћеног за пријем рекламације \_\_\_\_\_

Издаје и штампа: ГИП "ИРИДАНУМ" Шид

## ОДЛУКА О РЕКЛАМАЦИЈИ

На основу издате Вам потврде о пријему рекламације бр. \_\_\_\_\_  
од \_\_\_\_\_ године, достављамо Вам одлуку о решавању исте:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Лице задужено за  
решавање рекламације

\_\_\_\_\_

