



broj evidencije

broj kutije

broj kese

ZAPISNIK O REKLAMACIJI NA KVALITET PROIZVODA

popunjava bel car doo

Datum izrade zapisnika

Ime i prezime

 Ns Bgd Nis Kg

Broj računa

Datum

Bel Car:

izdavanja računa :

Artikal - Bel Car šifra i naziv

Kupac - Naziv firme ili fizičkog lica:

Datum ugradnje dela:

Opis uočenog nedostatka i uslova pod kojima je došlo do javljanja neispravnosti.

U cilju što efikasnijeg rešavanja reklamnog zahteva dati što detaljniji opis!!!!

marka vozila

model

godiste

tng

km kod ugradnje

km kod reklamacije

da ne

Neispravnost konstatovao (potpis i pečat servisera)

Potpis i pečat kupca

Datum nabavke
dela u maloprodaji:Broj
fiskalnog računa:**V A Ž N O !!! Nepotpuni ili neispravno popunjeni zapisnici neće biti razmatrani i biće vraćeni zajedno sa reklamiranim artiklima nazad kupcu o njegovom trošku. Opis u kojem je samo napisano da je deo neispravan, takodje neće biti uzeti u razmatranje.**