



REKLAMACIJSKI OBRAZEC

Podatki o naročilu in kupcu

Št. naročila		Datum naročila
Št. računa		
Ime in priimek		
Naslov		
Telefon		
Elektronski naslov		
TRR številka		

Vrnjeni izdelki (izpolnite v kolikor vračate izdelke)

Naziv izdelka	Cena

Vzrok reklamacije

Želim:

- Znižanje kupnine
- Zamenjavo artikla
- Vračilo kupnine
- Popravilo izdelka
- Drugo: _____

Datum in kraj

Podpis

IZPOLNI PRODAJALEC

Rešitev reklamacije

Datum in kraj

Podpis
