

## Potvrda o prijemu reklamacije

**Broj :**

**Naziv i adresa :** KROJAČKI SALON PILLOW NEST DRAGANA TEŠIĆ PR , Žarka Zrenjanina 22 Crvenka

**Ime i prezime Kupca :**

**E-mail Kupca :**

**Telefon Kupca :**

(U skladu sa Pravilnikom o reklamaciji I pravilnikom poreske uprave Srbije o popunjavanju "Ni" obrasca (Sl. Glasnik br. 140/04 ))

**OZNAKA ARTIKLA**

**BROJ RAČUNA:**

**MP cena proizvoda:**

**Datum kupvine:**

**VRSTA PROIZVODA**

**Datum prijema:**

**Broj dana korišćenja:**

**Opis reklamacije:**

**-Potrošač svojim potpisom potvrđuje- da je saglasan da mu prodavac Odluku po podnetoj reklamaciji dostavi elektronskim putem na njegovu email adresu**

**-Da je saglasan da u slučaju opravdane reklamacije ugovoreni rok za ispunjenje zahteva iz reklamacije bude petnaest dana od prijema reklamacije**

**-Da je u slučaju opravdane reklamacije njegov zahtev iz reklamacije :**

- Otklanjanje nedostataka na proizvodu o trošku prodavca*
- Zamena proizvoda sa nedostatkom za nov I ispravan proizvod*
- Umanjenje cene uz zadržavanje kupljene robe*
- Povraćaj plaćene kupoprodajne cene uz obavezu kupca da kupljenu robu vrati prodavcu*

(označiti izabrano)

Potpis kupca

Dokument je važeći bez pečata I potpisa

---

ODLUKA PRODAVCA PO PODNETOJ REKLAMACIJI

Popunjava prodavac

Nalaz :

Odluka :

Datum :