

BELI ELEKTRONIK
11000 Beograd
Vojislava Ilića 42
Tel: 308-8-189, 380-6-43



ZAPISNIK O REKLAMACIJI NA KVALITET PROIZVODA

Datum: _____

Broj Fiskalnog isečka: _____ od datuma: _____

Naziv artikla: _____ komada: _____

Kupac: _____ Telefon: _____

Tekuci račun na koji izvršiti povraćaj sredstava:

Datum ugradnje dela: _____ Aparat: _____

Opis uočenog nedostatka i uslova pod kojima je došlo do javljanja neispravnosti (u cilju efikasnog rešavanja reklamacije dati što detaljniji opis) Obavezno popuniti kod reklamacije za rezervni deo !!!
Obavezno popuniti kod reklamacije za rezervni deo !!!
Neispravnost konstatovao (potpis i pečat servisera):
Potpis kupca: _____

VAŽNO! Nepotpuni ili neispravno popunjeni zapisnici neće biti razmotreni i biće vraćeni zajedno sa reklamiranim artiklom-ima kupcu. Opisi u kojima je samo napisano da je deo neispravan takođe neće biti uzeti u razmatranje. Napomena: Neophodna dostava fiskalnog računa
