**Reklamacioni obrazac**

**Podaci o trgovcu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV** | SVE ZA POD d.o.o. |
| **ADRESA TRGOVCA** | Bečejska 4, 21000 Novi Sad |
| **ADRESA ZA PRIJEM OBRASCA** | Bečejska 4, 21000 Novi Sad |
| **KONTAKT ZA PRIJEM OBRASCA** | SVE ZA POD d.o.o. |
| **KONTAKT TELEFONI / E-MAIL** | 060 344 77 66; 021 47 80 246; office@svezapod.rs |

**Podaci o kupcu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |
| **ADRESA** |  |
| **KONTAKT TELEFON I E-MAIL ADRESA** |  |
| **DATUM ISPORUKE ROBE KUPCU** |  |
| **DATUM PODNOŠENJA REKLAMACIJE** |  |
| **ŠIFRA I NAZIV PROIZVODA** |  |
| **DATUM KUPOVINE** |  |
| **BROJ FISK. RAČUNA/FAKTURE** |  |
| **NEPRAVILNOST** |  |
| **U SLUČAJU DA JE REKLAMACIJA OPRAVDANA I DA JE U PITANJU NEDOSTATAK, KUPAC ŽELI** | 1. POPRAVKU ARTIKLA
2. ZAMENU ARTIKLA
3. POVRAT NOVCA
 |

Podaci koje potrošač priloži u ovom obrascu služe isključivo za evidentiranje izmena u prometu robe i SVE ZA POD doo ih neće upotrebljavati u druge svrhe.

Potpis potrošača: