  Reklamacioni list br:

     Naziv i adresa prodavnice : 009 URBAN SHOP IX NOVI SAD

     Telefon                  : 021/520-267

     Ime i prezime kupca       :

     Telefon                   :

     Adresa kupca              :

     JMBG kupca                :

     Tacna sifra i naziv artikla :

Opis reklamacije:

     Datum kupovine   :             Pecat i potpis prodavca:

     Datum prijema na reklamaciju :

     M.P. CENA PROIZVODA SA FISKALNOG RACUNA:

Kupac je saglasan da će u roku od 8 dana usmenim putem biti obavešten o rešenju reklamacije, kao i da

     će reklamacija biti rešena u roku od 15 dana.

     POTPIS KUPCA:                           KORISCENO DANA :

     MISLJENJE STRUCNOG LICA IZ CIS INSTITUTA:

     Datum:                                           Pecat i potpis:

     ODLUKA KOMISIJE ZA REKLAMACIJE:

    Datum:                                           Potpis komisije:

    UPOZORENJE - NAPOMENA:

    1. Proizvod koji se salje na reklamaciju mora biti cist, upakovan u kutiju, a reklamirana greska mora biti

    oznacena

    2. Uz reklamacioni list priloziti obavezno fisklani racun i deklaraciju proizvoda.

    3. Reklamacioni list ispunjava ovlasceno lice za reklamaciju u prodavnici u kojoj je proizvod kupljen, u 4

    (cetiri) primerka, i to: po 1 (jedan) primerak kupcu i prodavnici, 2 (dva) primerka prate proizvod.