

FORMA ZA REKLAMACIJU

Ime i prezime kupca _____

Adresa kupca _____

Telefon _____

OPIS REKLAMACIJE (molimo navedite razlog reklamacije)

Navedite što želite napraviti sa proizvodom kojega reklamirate (označite sa X):

Želim zamenski proizvod (vraćam proizvod i očekujem novi)

Želim povrat novca

Broj računa za povrat novca

Račun kod banke

Vlasnik računa

Podnositelj reklamacije:

Datum podnošenja zahteva:

Primljeno dana (ispunjava Kamado d.o.o.)
