

REKLAMACIJSKI ZAPISNIK

Številka reklamacije: _____

Datum: _____

I. del zapisnika (izpolni stranka)

Osebni podatki:

Ime

Naslov

Priimek

Kraj

Reklamirano blago:

Št. naročila

Vrsta blaga

Količina

Vrste reklamacij:

Vzrok reklamacije:

nekakovost blaga

napačna količina

napačno blago

Napaka ugotovljena:

ob prevzemu

ob uporabi

Razlog reklamacije:

II. del zapisnika (izpolni zaposleni)

Rešitev reklamacije: