

REKLAMACIJSKI ZAPISNIK št.: _____

DATUM PREVZEMA: _____

POŠILJA:

ZA SERVIS:

IME PODJETJA: _____

IME PODJETJA: _____

NASLOV: _____

NASLOV: _____

KRAJ: _____

KRAJ: _____

TELEFON: _____

FAX: _____

ZAPISNIK SESTAVIL: _____

STRANKA: ime in priimek: _____

naslov: _____

kraj: _____

telefon: _____

APARAT: proizvajalec: _____

uvoznik: _____

tip: _____

artikel št.: _____

opis napake: _____

datum nakupa: _____

dokazilo o nakupu priloženo: račun garancijski list (obkroži)

Aparat bo predvidoma popravljen v desetih delovnih dneh.

Stranka lahko prevzame aparat samo s tem dokumentom.

Podpis prodajalca: _____ Podpis stranke: _____

Aparat poslan na servis (naveden zgoraj) z prevozno službo _____, dne _____

številka paketa _____ . Odpremil. _____