



REKLAMACIJA

Oe_TR_reklamacija_v1

Podatki o kupcu

ime in priimek

naslov / kraj, ulica, hišna številka

poštna številka

pošta

telefon / GSM

e-pošta

Podatki o nakupu

Št. naročila: _____

Datum prevzema izdelka: _____

Št. računa: _____

Datum vračila izdelka: _____

Izdelek še ni vrnjen: *(označiti)*

Podatki o izdelku

Vrsta blaga ali storitve

Identifikacijska številka

Kol.

ME

Opis problema

Dokument(i), na katere se kupec sklicuje: _____

kraj in datum

podpis