

Oscorn trading s.r.o.; Těchonín 111, Těchonín, 561 66**REKLAMACIJSKI FORMULAR**

PODNOŠILAC REKLAMACIJE: Tvrtka/Ime i adresa	Kontakt osoba:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Telefon/ Fax:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>
POVRATNA ADRESA ZA SLANJE ROBE:	<input type="text"/>	
Nemojte ispunjavati ako je ista kao gornja adresa.		

REKLAMIRANA ROBA:	<input type="text"/>
DATUM KUPNJE:	<input type="text"/>
(Datum izdavanja fakture)	
BROJ FAKTURE:	<input type="text"/>
Serijski broj:	<input type="text"/>

Detaljan opis kvara:
<input type="text"/>

Datum: <input type="text"/>	Potpis podnosioca: <input type="text"/>
------------------------------------	--

SERVISNI DIO (popunjavanje prodavač)**Ime tehničara:****Izjava tehničara:****Datum:** _____**Potpis tehničara:** _____**Roba izdana kupcu: nova/ popravljena/ nepopravljena******Komentar:****Datum:** _____ **Potpis prodavca:** _____ **nepotrebno prekrizite