

## REKLAMACIJSKI ZAPISNIK

### PODATKI O STRANKI

Naziv, naslov: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### PODATKI O IZDELKU

Naziv izdelka: \_\_\_\_\_

Šifra izdelka (iz dobavnice/računa): \_\_\_\_\_

Št. dobavnice/računa: \_\_\_\_\_

Datum dostave: \_\_\_\_\_

Razlog reklamacije: \_\_\_\_\_

Datum reklamacije: \_\_\_\_\_

Podpis stranke: \_\_\_\_\_

*(Izpolni SKAT d.o.o. Izola:)*

Izdelek od stranke prevzel: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

### Rešitev reklamacije:

 Stranki se prizna dobropis. Izdelek se zamenja z novim.

Reklamacijo rešil: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_