

Ime i prezime potrošača _____

Adresa(ulica i kućni broj) _____

Mesto _____

Kontakt telefon _____

U _____, dana _____

Potpis potrošača _____

Trgovac/pružalac usluge: **DOO ELEKTROSPEKTAR VES**

Adresa trgovca: **Teodora Pavlovića 10, 021/506-760**

Mesto: **21000 Novi Sad**

Reklamacija trgovcu/ pružaocu usluge

Podnosim Vam pisani prigovor na sledeći proizvod (ili uslugu)

Kupljen dana _____

Broj računa: _____

Prigovor se odnosi na sledeće:

Podsećam Vas da ste dužni da odgovorite na ovu reklamaciju u zakonskom roku od 8 dana od dana prijema reklamacije.

Reklamacija se podnosi u dva primerka tako što jedan overeni primerak ostaje potrošaču, a drugi ostaje trgovcu. Takođe reklamaciju možete poslati iz pošte putem pisma sa povratnicom. Povratnica služi kao dokaz da je trgovac primio reklamaciju.