Mobilland DOO
MOBILLAND DOO NOVI SAD-OGRANAK _____
Novi Sad, _____
PIB: 109542113

Datum kreiranja reklamacije:_____ **Reklamacioni list broj:_____**
Ime i prezime:_____
Email adresa: _____
Broj telefona: _____
Adresa stanovanja:_____

Naziv artikla:	**Razlog reklamacije:**	**Komentar prodavca:**
ID artikla:_____ Količina:_____ Datum kupovine:_____		
Broj fiskalnog isečka: _____		
Reklamacija se:	**U slučaju odbijanja navesti razlog:**	

_____
(potpis kupca)

_____
(potpis prodavca)

Mobilland DOO
MOBILLAND DOO NOVI SAD-OGRANAK _____
Novi Sad, _____
PIB: 109542113

Datum kreiranja reklamacije:_____ **Reklamacioni list broj:_____**
Ime i prezime:_____
Email adresa: _____
Broj telefona: _____
Adresa stanovanja:_____

Naziv artikla:	**Razlog reklamacije:**	**Komentar prodavca:**
ID artikla:_____ Količina:_____ Datum kupovine:_____		
Broj fiskalnog isečka: _____		
Reklamacija se:	**U slučaju odbijanja navesti razlog:**	

_____
(potpis kupca)

_____
(potpis prodavca)

Mobilland DOO
MOBILLAND DOO NOVI SAD-OGRANAK _____
Novi Sad, _____
PIB: 109542113

Datum kreiranja reklamacije:_____ **Reklamacioni list broj:_____**
Ime i prezime:_____
Email adresa: _____
Broj telefona: _____
Adresa stanovanja:_____

Naziv artikla:	**Razlog reklamacije:**	**Komentar prodavca:**
ID artikla:_____ Količina:_____ Datum kupovine:_____		
Broj fiskalnog isečka: _____		
Reklamacija se:	**U slučaju odbijanja navesti razlog:**	

_____
(potpis kupca)

_____
(potpis prodavca)