

**PRIJAVA REKLAMACIJE**

ČH QU 27-03

Red. br. reklam.	Datum podnošenja reklamacije	PODACI O KORISNIKU		
		Ime i prezime	Adresa	Broj telefona
1	2	3	4	5
KRATAK OPIS REKLAMACIJE				
Potpis odgovornog lica za prijem reklamacije (ako je reklamacija primljena telefonom ili usmeno)			Potpis korisnika	

Verzija 1