# Datum:

ZAHTEV ZA OTKLANJANJE NESAOBRAZNOSTI/REKLAMACIJA

# Na osnovu Zakona o zaštiti potrošača podnosim reklamaciju radi otklanjanja nesaobraznosti robe i to:

(vrsta robe)

# koja nesaobraznost se ogleda u sledećem:

 (opis kvara, nedostatka itd.)

# Uz reklamaciju podnosim i:

|  |
| --- |
| Fiskalni isečak |
| Drugi dokaz o kupovini \_ |

Od dana prelaska rizika na potrošača (dana preuzimanja robe) prošlo je više od šest meseci: a) da b) ne

Molim vas da izvršitei:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opravku |  | Umanjenje cene |
| Zamenu |  | Raskid ugovora i povraćaj novca |

|  |  |
| --- | --- |
| POPUNJAVA TRGOVAC | POPUNJAVA POTROŠAČ |
| NAZIV | IME I PREZIME |
| ADRESA | ADRESA |
| BROJ IZ EVIDENCIJE REKLAMACIJA   | TELEFON   |
| POTPIS M.P. | e-mail  |