PODACI O KUPCU

ŠIFRA KUPCA:	
NAZIV KUPCA:	
ADRESA KUPCA:	
DATUM, POTPIS I PEČAT:	

MAK TRADE GROUP D.O.O.

REKLAMACIJU PRIMIO:

DATUM:

POTPIS i PEČAT:

POTVRDA O PRIJEMU REKLAMACIJE *broj* _____

R.BR.	ŠIFRA ARTIKLA	NAZIV ARTIKLA (PO RAČUNU)	BROJ RAČUNA	DATUM RAČUNA	KOL	KRATAK OPIS NESAOBRAZNOSTI	PRIHVAĆENO DA/NE