

OBRAZEC za REKLAMACIJO hempatia.si

Za uveljavljanje reklamacije, posredujte izpolnjen obrazec skupaj s kopijo originalnega računa.

ARTIKEL		
Naziv:		
Lastnosti:		
Račun št.:		
Datum nakupa:		
PODATKI O KUPCU		
Ime in priimek:		
Naslov:		
Telefon:		
Elektronski naslov:		
OPIS REKLAMACIJE:		
VZROK REKLAMCIJE:		
ZAHTEVA KUPCA (označi):		
<input type="checkbox"/> Popravilo izdelka	<input type="checkbox"/> Zamenjava izdelka	<input type="checkbox"/> Poškodovan izdelek
Kraj in datum:		
Podpis kupca:		

Reklamacija bo obravnavana v najkrajšem možnem času ob upoštevanju Splošne pogoje in ZVPot.