
Naziv (firma) i adresa trgovca kome se izjavljuje zahtev/reklamacija

Datum: _____

ZAHTEV ZA OTKLANJANJE NESAOBRAZNOSTI/REKLAMACIJA

Na osnovu člana 52.,54.56. i 81. Zakona o zaštiti potrošača ("Sl. glasnik RS" br. 62/2014) podnosim reklamaciju radi otklanjanja nesaobraznosti robe/usluge i to:

(vrsta robe/usluge)

koja nesaobraznost se ogleda u sledećem:

(opis kvara, nedostatka itd.)

Uz reklamaciju podnosim i:

Fiskalni isečak broj: _____

Drugi dokaz o kupovini _____

Od dana prelazka rizika na potrošača (dana preuzimanja robe) prošlo je više od šest meseci:

a) da

b) ne

Molim Vas da izvršite:

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

POPUNJAVA TRGOVAC	POPUNJAVA POTROŠAČ
NAZIV: _____	IME I PREZIME: _____
ADRESA: _____	ADRESA: _____
BROJ IZ EVIDENCIJE REKLAMACIJE _____	TELEFON: _____
POTPIS _____ M.P.	E-MAIL: _____