

REKLAMACIJSKI OBRAZEC

Podatki kupca

Ime in priimek:

Naslov:

Mobilna številka:

Elektronski naslov:

Številka in datum računa:

Artikel	Št. kosov	Opis reklamacije

Podpis kupca:

Datum:

Izpolnjen obrazec nam skupaj z nakitom pošljite na naš naslov Zlatarnica d.o.o., Ljubljanska cesta 90, 1230 Domžale in v roku 8 dni od prejetja vašega obrazca, vas bomo obvestili o rešitvi reklamacije. Edini strošek ki ga imate, je neposredni strošek vračila blaga (ZVPot, 43.č).

Izpolni Zlatarnica:

Datum:	Rešitev reklamacije:
--------	----------------------