PODACI O KUPCU

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

MAK TRADE GROUP D.O.O.

ZAHTEV OBRADIO:

DATUM:

POTPIS i PEČAT:

ZAHTEV ZA POVRAT ISPRAVNE (NEOŠTEĆENE) ROBE

Tel: 011/35-31-719; Fax: 011/804-24-25;
e-mail: reklamacije@maktrade.rs

R.BR.	*ŠIFRA ARTIKLA*	*NAZIV ARTIKLA (PO RAČUNU)*	*BROJ RAČUNA*	*DATUM RAČUNA*	*KOL*	*RAZLOG POVRAĆAJA ISPRAVNE ROBE*	*PRIHVAĆENO DA/NE*