

Datum:.....

Ime i prezime	Broj računa	Telefon	Broj reklamacije
---------------	-------------	---------	------------------

1. PODACI VOZILA

Marka, model, tip (SDN, HB, LB, karavan)

Broj motora	Godina proizvodnje	Tip menjača (AT/MAN)
Kod motora		
Datum montaže	Datum montaže	Mesto montaže
Kilometraža	Kilometraža	

2. OPIS NEISPRAVNOSTI DELA

Priložena dokumentacija:

1.

2.

3. OČEKIVANA AKCIJA

Zamena za novi deo Knjižno odobrenje Povrat novca

Drugo: (Potpis)

U slučaju nepotpunog i neispravnog popunjavanja zapisnika, reklamacija će biti odbijena.

4. KONTROLA ARTIKLA

..... Datum Potpis