Reklamacioni List

MOLIM POPUNITE OVAJ FORMULAR I ZAJEDNO SA PROIZVODOM VRATITE U AUTOSTART DOO

Kupac:

Ime firme/kupca:			
Kontakt osoba:		**Datum reklamacije:**	
Broj telefona:		**Mesto reklamacije:**	

Informacije o proizvodu:

Šifra dela na računu :		**Kupljen po dokumentu br :**	
Datum montaže:		**Datum demontaže:**	
Kilometraža prilikom montaže:		**Kilometraža prilikom demontaže:**	
Opis kvara: (Molim da se daju što specifičniji detalji)			

(Popunjava se kod : delova **anlasera i alternatora** i kompletnih agregata)

Proizvođač anlasera/alternatora:		**Marka vozila:**	
		Model vozila:	
Šifra sa anlasera/alternatora:		**Godina proizvodnje:**	
		BROJ ŠASIJE	

(Popunjava se za sve ostale proizvode kupljene u Autostart doo)

Marka vozila :		**Model vozila :**	
Godina proizvodnje :		**Kubikaža motora :**	
Tip goriva (obavezno) :		**BROJ ŠASIJE**	

(U slučaju reklamacije **pumpe za gorivo**, uz reklamacioni list priložiti i **kopiju saobraćajne dozvole**)

ZAPISNICI KOJI NISU KOMPLETNI NEĆE SE UZIMATI U RAZMATRANJE

Izjava kupca:

Potvrđujem da su gore navedeni podaci ispravni i tačni.

Potpis _____

Autostart DOO
Ćirila i Metodija 45
21000 Novi Sad
Tel./fax:
+381 21 504 221

BOSCH Service

POPUNJAVA AUTOSTART

P.J.		**Batch broj sa dela**	
RbR			

Nalog za pregled (ispunjava servis)

Datum pregledano:				
Nalaz:				
Reklamacija odobrena	**DA** ☐	**NE** ☐	**Pregled izvršio:**	
Obrazloženje				