



Autoelektrika za profesionalce



Reklamacioni List

Molim popunite ovaj formular I zajedno sa proizvodom vratite u Autostart d.o.o.

Kupac:

Ime firme/kupca:		P.J.	
Kontakt osoba:		Datum zahteva:	
Broj telefona:		RbR:	

Informacije o proizvodu:

Šifra:		Naziv artikla:	
Datum montaže:		Datum demontaže:	
Kilometraža prilikom montaže:		Kilometraža prilikom demontaže:	
Opis kvara: (Molim da se daju što specifičniji detalji)			

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



Nalog za pregled (popunjavanje servis)

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

BSC AutoStart OVLAŠĆENI BOSCH SERVIS