

REKLAMACIONI LIST / CLAIM DOCUMENT

Naziv kupca: <i>Buyer's name:</i>								
Br.računa <i>Invoice number:</i>								
<i>Manjak/ Deficiency</i>		<i>Višak / Surplus</i>		<i>Oštećenje/ Damaged</i>		<i>Neusaglašenost/Noncompliance</i>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
RB / No	Šifra / Code	Opis proizvoda / Product description	Količinski / Amount				JM / Unit	Opis oštećenja / Damage description
			Višak / Surplus	Manjak / Deficiency	Lom / Damaged	Neus. / Noncom.		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
Napomena / Note:						Odaberi željeni način rešenja reklamacije / Select desired method of resolving this claim		
						Finansijska kompenzacija / Credit note <input type="checkbox"/>		
						Zamena / Replacemet <input type="checkbox"/>		
Datum kreiranja / Creation date:						Povrat / Return <input type="checkbox"/>		
Kreirao / Created by:						Nije definisano / Not defined <input type="checkbox"/>		