

Formular za reklamacije

Ime i prezime člana _____

Potpis člana _____

Šifra člana _____

Kontakt telefon _____

Zona _____

Potpis lidera _____

Broj i datum fakture _____

Datum podnošenja reklamacije _____

1. Povraćaj robe
2. Fakturisano, ali neisporučeno

Šifra proizvoda sa fakture	Naziv proizvoda	Količina	Da li želite proizvod ponovo?		Razlozi za povraćaj robe			
			DA	NE	Proizvod je oštećen	Proizvod nije poručen	Isporučen neadekvatan proizvod	Alergija

Univerzalni formular za objašnjenje reklamacije ili unošenje novih podataka za člana

Napomena:

Upisati razloge za reklamaciju, promenu ličnih podataka člana, korekcije u vezi sa motivacionim programom, za procenat popusta na fakturi, ostalo.