



FARMASI

FARMASI MONTENEGRO DOO

Bulevar Pera Četkovića, Blok 10, lamela B, 81000 Podgorica, Crna Gora

Tel: +382 (0)20 223-863

E-mail: info@farmasi.co.me; Web: www.farmasi.co.me

FORMULAR ZA REKLAMACIJU

Ime i prezime člana _____

Potpis člana _____

Šifra člana _____

Kontakt telefon _____

Zona _____

Potpis lidera _____

Broj i datum fakture _____

Datum podnošenja reklamacije _____

1. Povrat robe
2. Fakturisano, ali neisporučeno

Šifra proizvoda sa fakture	Naziv proizvoda	Količina	Da li želite proizvod ponovo?		Razlozi za povrat 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, promjenu ličnih podataka člana, korekcije u vezi sa motivacionim programom, za procenat popusta na fakturi, ostalo.