

AUTO SILVIO d.o.o., Dr. Franje Tuđmana 44A, 10431 Novaki, Sv. Nedelja
OIB: 34410789987, IBAN: HR4823400091110044085
TEL: 01/3370-306, MOB: 091/3370-306

ZAPISNIK O REKLAMACIJI

Podaci o podnositelju reklamacije	
Naziv:	
Adresa:	
E-mail adresa:	
Telefon:	Kontakt osoba:

Podaci o dijelu za reklamaciju	
Naziv:	
Kataloški broj:	
Broj računa Auto Silvio-a:	Datum kupnje:

Podaci o ovlaštenom servisu koji je ugradio dio	
Naziv servisa/ radionice:	
Telefon:	Kontakt osoba:

Podaci o vozilu na koje je ugrađen reklamirani dio		
Marka:	Model:	
Broj šasije (VIN):	God. proizvodnje:	
Volumen motora (ccm):	Snaga (kW):	
Stanje km kada je dio ugrađen:	Datum:	
Stanje km kada je ustanovljen kvar:	Datum:	

Opis kvara/ razlog reklamacije

Molimo priložiti kopiju računa po kojem je kupljen reklamirani dio te račun ovlaštenog servisa koji je ugradio dio, kopiju/ sken garancijske knjižice (glava 1, 2, 3, 4) i servisne kartice.

Datum:

Potpis i pečat:

Zapisnik o reklamaciji dostaviti na:
Auto Silvio d.o.o., Dr. Franje Tuđmana 44A, 10431, Novaki, Sv. Nedelja
FAX: 01/3336-091, e-mail: info@auto-silvio.hr