POTROŠAČKI CENTAR
Kumičićeva 13, 51000 Rijeka
OIB:13785072891 Tel. 051 400 000

WWW.POTROSACKICENTAR. HR
e-mail : rijeka @ potrosackicentar.hr
PBZ HR2223400091110259408

REKLAMACIJA

Ime i prezime potrošača.....

Adresa (Ulica i kućni broj).....

Poštanski broj i mjesto.....

Tel./mob. .....

U.....dana.....

# Prigovor trgovcu

Trgovac_____

Adresa ( Ulica i kućni broj )_____

Poštanski broj i mjesto_____

Sukladno 10. članku, stavku 2. Zakona o zaštiti potrošača ( NN 41/14, 110/15 i 14/19 ) upućujem Vam pisani prigovor koji se odnosi na proizvod kupljen dana_____.

Na proizvod koji sam kupila/o imam sljedeću pritužbu:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Slijedom navedenog, ljubazno Vas molim da izvršite popravak proizvoda. Ukoliko isti niste u mogućnosti popraviti molim da mi predate drugi ispravan proizvod, odnosno izvršite povrat plaćene cijene. Skrećem pozornost na to da ste na ovaj pisani prigovor dužni odgovoriti u roku od 15 dana od dana zaprimanja prigovora.

_____

Potpis potrošača