

RMA obrazac za prijavu kvara na opremi

ALFA LOGISTIKA d.o.o., Andrije Hebranga 16, 47 000 Karlovac | Stranica 1 od 3

1 Datum prijave kvara

Datum: _____

2 Naručitelj

Ime i prezime / naziv tvrtke: _____

Adresa: _____

Grad: _____ Država: _____

Broj ugovora ili broj računa: _____

3 Opis / napomena

RMA obrazac za prijavu kvara na opremi

ALFA LOGISTIKA d.o.o., Andrije Hebranga 16, 47 000 Karlovac | Stranica 3 od 3

5 Izjava isporučitelja

Valjanost zahtjeva:

—

Obrazloženje