

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 zahtijeva:

2 Naručitelj

Pravna ili fizička osoba?	
Ime i prezime ili 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:

Datum obrade:

6 Obrazloženje isporučitelja

Ispunjeni obrazac je potrebno dostaviti na email adresu koja je objavljena na mrežnoj stranici www.alfalogistika.hr