

Naziv kupca: _____

QZ.61(QP.05)

Adresa kupca: _____

PIB: _____

POVRAĆAJ ROBE br. _____ po računu _____ od _____

nabavljene kod Sanel d.o.o., Liparska kosa br.20, Kragujevac, PIB : 101458760

| Šifra artikla | Kataloški broj | Naziv artikla | Kol. | Cena bez PDV-a | Iznos PDV-a | Razlog reklamacije (označite izabrani razlog) |
|---------------|----------------|---------------|------|----------------|-------------|---|
| | | | | | | <input type="checkbox"/> neodgovarajući kvalitet <input type="checkbox"/> neodgovarajuća primena |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> greška u količini <input type="checkbox"/> kašnjenje u isporuci |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oštećeno u transportu |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> neodgovarajući kvalitet <input type="checkbox"/> neodgovarajuća primena |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> greška u količini <input type="checkbox"/> kašnjenje u isporuci |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oštećeno u transportu |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> neodgovarajući kvalitet <input type="checkbox"/> neodgovarajuća primena |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> greška u količini <input type="checkbox"/> kašnjenje u isporuci |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> oštećeno u transportu |

Ukupan iznos PDV-a: _____

Dokument je važeći sa zaokruženom i potpisanom jednom od sledećih opcija:

A. Kupac ovom prilikom izjavljuje da je skladu sa čl. 21. i 31. Zakona o PDV-u (Službeni glasnik RS, br. 84/04, 86/04, 61/05, 61/07, 93/12, 108/13, 68/14, 142/14, 83/15), za prethodno navedene artikle, izvršio sva potrebna knjiženja u vezi umanjenja obaveza po osnovu poreza

MP _____
potpis

B. Kupac nije obveznik PDV-a, pa stoga iskazani PDV na fakturi nije ni koristio kao odbitnu stavku

MP _____
potpis

Povraćaji koji nisu kompletni se neće uzimati u razmatranje

Predao(ime kupca):

Preuzeo

Primio:

Datum: _____

Datum: _____