

**PRIJEM NEISPRAVNOSTI NOVOG ARTIKLA**

<b>NAZIV FIRME:</b>	
<b>DATUM PRIJEMA:</b>	
<b>UREDJAJ:</b>	
<b>ŠIFRA UREDJAJA:</b>	
<b>SERIJSKI BROJ:</b>	
<b>BROJ FAKTURE:</b>	
<b>DATUM FAKTURE:</b>	
<b>OPIS KVARA:</b>	
<b>NAPOMENA:</b>	