|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Order/fakturanr: | Klicka eller tryck här för att ange text. |  | Datum: | Klicka eller tryck här för att ange datum. |
| Kund: | Klicka eller tryck här för att ange text. |  | Telefon: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Kontaktperson: | Klicka eller tryck här för att ange text. |  | E-post: | Klicka eller tryck här för att ange text. |

|  |
| --- |
| Returen skickas från adress:  Klicka eller tryck här för att ange text. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Orsak till retur Reklamation Proformalån Annan orsak: Klicka eller tryck här för att ange text. |  | Fyll i vid reklamationNär och hur uppstod felet? Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Produktens namn: Klicka eller tryck här för att ange text. | Vad hände med brukaren? Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Produktens serienr: Klicka eller tryck här för att ange text. | Övrigt: Klicka eller tryck här för att ange text. |