

RETURBLANKETT

FYLLS I AV KUND

Retur Reklamation

Kund _____ Kundnr _____

Telefon _____ Fakturanr/Ordernr _____

Mobil _____ Kontokortsnummer _____

E-post _____ Bankkonto inkl clearingnr _____

Artikel	Antal	Orsak

FYLLS EJ I

Ankomstdag _____

Åtgärdad _____

Kompletterande uppgifter _____

Krediteras

Ny produkt

Åtgärdad retur till kund

Returavgift _____

Buddy & Buddy
STHLM