

Returskjema

Firmanavn:

Kontaktperson:

Adresse:

Postnummer og sted:

Telefon:

E-post:

Faktura / ordrenummer:

Kundenummer:

Behov for erstatningsvare?

JA NEI

Hvor lenge har dere benyttet varen?

Returkoder: (føres inn i skjemaet)

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------|
| 1. Feil fra selger/ordremottaker | 5. Reklamasjon |
| 2. Feilbestilt vare av kunde | 6. Annet |
| 3. Feilsendt fra AAK Safety's lager | 7. Retur av demo-materiell |
| 4. Retur for kreditnota | 8. Retur av utlånsutstyr |

Art.nr	Varetekst	Antall	Returkode	Årsak til retur

Kommentar:

Dato

Signatur