Blanket for ombytning/fortrydelse/reklamation

Navn:_____

Vejnavn/nr.:_____

Postnr.:_____

E-mail:_____

Fakturanr.:_____

Ombytning:

Varenummer	Str.	Ny str.

Fortrydelse:

Varenummer	Str.	Begrundelse

Reklamation:

Varenummer	Str.	Fejl og mangler

*By mp gør opmærksom på, at der skal vedlægges faktura på varen.

Bankoverførelse:

Reg.:_____ Kontonr.:_____

Dato og underskrift:_____