

Returblankett nr: _____



Datum: _____

Kund: _____

Anledning till retur:

- Felleverans vid ankomst _____
- Felbeställt av kund (15% i återtagningsavgift)
- Utbyte
- Av kund
- Fel på produkt

Pos	Artikelnr	Benämning	Antal	Anmärkning

Kommentarer

Pos

Returdatum: _____

Godkänns av: _____