



RETUR SEDEL

För att vi ska kunna skynda på och underlätta hanteringen av er reklamation ber vi er fylla i denna retursedel så detaljerat som möjligt. Ju mer information vi får desto lättare är det för oss att snabbt byta ut den felaktiga produkten eller kreditera ert köp.

Tack på förhand!

Vi på Norrlands Custom.

Mitt kundnr: _____

Namn/Företag: _____

Vår ref: _____
(För företag)

Adress: _____

Postnr/Ort: _____

Telefonnr dagtid: _____

Faxnr: _____

Mail: _____

Referens på Norrlands Custom: _____
(Den person jag har pratat med)

Vi kom överens om: _____

Fakturanr: _____

Orsak till returen:

Obs! Vid retur av stomme, se separat retursedel för stomme.

- Fel på produkten Typ av fel: _____
- Fel levererat Jag/Vi skulle ha fått: _____
- Fel beställt
- Annan orsak: _____
(Vid behov av plats, skriv på baksidan)

Jag/Vi önskar:

- Ny produkt
- Kreditering av fakturan

Inbetalning på Kontonr. (inkl fullständigt clearingnr) _____ - _____
(Clear.nr) (kontonummer)

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	Bankgiro	Postgiro
Box 950					
891 20 ÖRNSKÖLDSVIK	Måvågen 14	0660-82810	0660-82818	377-5525	24 56 15-0