

KUND

Ifylls av kund: Retur Reklamation Service

Kund: _____ Mail: _____

Kontaktperson: _____ Kundnr: _____

Telefon: _____ Fakturanr / ordernr: _____

Mobil: _____ Kontaktperson Båtsystem: _____

| Artikelnr: | Antal: | Orsak: |
|------------|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ifylls av Båtsystem:

Ankomstdag: _____

Åtgärdad: _____

Utförd av: _____

Kompletterande uppgifter: _____

_____ Krediteras Ny produkt Åter lager Ja Nej Åtgärdad retur till kund Returavgift: _____

BÅTSYSTEM