

RETURSEDEL



Enhet/Kostnadsställe: _____

Förnamn: _____

Efternamn: _____

Artikelnummer	Benämning	Storlek	Antal
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Orsak till retur:

Storleksbyte

Reklamation

Beskrivning av reklamation: _____

Annan orsak:

Retursedel måste bifogas med returnerad produkt för att godkännas.