

RETURFORMULÄR

Rensa blanketten

Information

1. Fyll i samtliga fält.
2. Tryck på "Skriv ut" för att skriva ut formuläret.
3. Skicka in returen tillsammans med formuläret samt faktura, alternativt följesedel.

Fakturanummer

Retur godkänd av (Kärcher MUN AB referens)

Orsak

Specificera returorsak

Artikelnummer

Serienummer

Antal

Ditt namn

Adress

Ditt telefonnummer

Postnr.

Postort

Företag

Returdatum

Skriv ut / Skicka