Retur

**VID RETUR**

* **Alla uppgifter i fälten måste fyllas i.**
* **Ange en beskrivning till anledning av retur.**
* **Vid godkänd retur kommer en kredit göras på ev. ersättningsvara**
* **Skicka med retursedeln i försändelsen.**

**IFYLLES AV KUND/SÄLJARE**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Kundnr: |
| Avsändare/Företag: | E-post: |

 **IFYLLES AV KUND/SÄLJARE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Artikelnr: | Artikelbenämning: | Antal: | Ordernummer: |

|  |
| --- |
| Anledning till retur: |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Insändarens underskrift: | Telefon: |

RETURFORMULÄR SKICKAS/POSTAS TILL:

******Jimmy.hedberg@vmtrailer.se**

**VM Trailer**

**Industrivägen 16**

**438 92 Härryda**