

FELANMÄLAN / REKLAMATION

Beskrivning av produkt / tjänst:

Varan inköpt, datum:

Order- eller fakturanummer:

Felet upptäckt, datum:

Beskrivning av felet:

Garanti ☐ Giltig garanti, garantitid:

☐ Garantitiden har löpt ut

Retur av varan för utredning av fel, datum:

Utredning / felsökning på plats, datum:

Önskemål och åtgärd:

KUND

Namn:

Gatuadress:

Postnummer:

Telefonnummer:

E-postadress: