

Returformulär



Ordernummer:	
Fakturanummer:	
Företagsnamn:	
Adress:	
Telefon:	
E-post:	
Kontaktperson:	

Orsak till retur och/eller felbeskrivning:

--

Datum:		Underskrift:	
--------	--	--------------	--

Vänligen notera eventuella serienummer

Strömkabel ska alltid skickas med vid reparation/service

Returadress:

Scandivet AB
Kvartsgatan 6B
749 40 ENKÖPING

OBS!! Tänk på att emballera varan väl

För ytterligare information vänligen
kontakta oss på tel: 0171-85770