

Returbegäran

Vid begäran om eventuell retur skall detta formulär användas.
De nödvändiga upplysningarna finner Ni på följesedeln.

Obs! Retur får endast ske efter godkännande av Fribergs Verkstäder

Kundnr:

Kund:

Datum:

Kontaktperson: Tel:

Härmed önskar vi att returnera följande:

.....
.....
.....

Antal paket / pall: Vikt:

Orsak till retur:

.....
.....

Vänligen faxa detta formulär till Fribergs Verkstäder AB 0512-60100
Alt maila till kristoffer@fribergs.se