

REKLAMATION

| | |
|------------------|-----------|
| Kund: * | Kundnr: * |
| Kontaktperson: * | Datum: * |
| Telefon: | Telefax: |

BESKRIVNING AV REKLAMATION

Skicka endast in oanvända textilier i reklamations säcken.

| Artikelnr. | Antal * | Benämning * | Orsak |
|------------|---------|-------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*** obligatoriska uppgifter**

Sänd in reklamerade textilier i en **mörkblå säck** (halvsäck) tillsammans med **ifylld** blankett.

Bifoga gärna kopia på beställningslista eller följesedel om ni fått felleverans och markera det som blivit fel.

| ELIS NOTERINGAR | |
|--|------------------------------|
| Mottaget – Datum & Signatur: | Åtgärdat – Datum & Signatur: |
| Anteckningar: | |
| Elis Textil Service AB Box 1119/Filargatan 5, 631 80 Eskilstuna | Telefon 016-16 64 50 |