

RETURSEDEL

Returdatum: Inkom lager: _____ Fraktkostnad _____
Företag: _____ PROFA
Kundnummer: _____ Kund
Kontaktperson: _____ Dir. tel: _____
E-mail: _____

Artikelnummer	Storlek	Färg	Antal	Fakturanummer

Reklamation Följesedelsnummer: _____
Felbeställning
Felleverans: Annat _____

Anledning till
reklamation: _____

Ligger på lager: Reklamationshylla: Retur.lev: _____

Åtgärd PROFA : _____

Obs! Alla returer skall alltid meddelas och godkännas av Profa. Retur skall ske i originalförpackning på överenskommet sätt. Returen ska vara oss tillhanda senast en vecka efter mottagen retur/frektsedel. För retur, som ej beror på felleverans eller reklamation, göres avdrag för returhanteringskostnader (20% av ordervärdet eller minst 100 kr).

PROFAS anteckningar
Godkänd Ej godkänd ~~Å~~ Ny vara
Kreditnota godkänd Kreditnota ej godkänd
Signatur o datum: _____