



Nöjdhetsgaranti

Namn:

Adress:

Postnr/ort:

Mobil:

Epost:

Produktnamn:

Best nr.:

Kvitto/fakturanr:

Batchnr/

produktnummer:

(kopia skall medfölja)

(inte streckkod)

Beskriv felet

Hur är artikeln använd:

Var / på vad är artikeln använd:

Eventuell förbehandling:

Härmed försäkrar jag att allt som jag fyllt i stämmer (namn):

Datum:

HN Noteringar (fylls inte i):