

Ånger-/Reklamationsblankett

1. Information om Leverantören

Firma & organisationsnummer Nordisk Textil AB
Säljarens returadress Rottnebyvägen 6 79144 Falun
E-postadress Order@nordisktextil.se

2. Information om produkt som ska returneras / reklameras

Ordernummer:	
Antal produkter:	
Beställningsdatum (datum)	Mottagning av leverans (datum)
Ska retur ske genom ångerrätten?	Ska retur ske på grund av reklamation?
Fyll i nedanstående enbart vid reklamation på grund av fel: Beskrivning av felet:	

3. Returer ska ske till Leverantörens returadress, som anges i punkten 1 ovan.

Produkten <u>har</u> returnerats (datum):	Produkten <u>ska</u> returneras (datum):
---	--

4. Information om Kunden

Namn	E-post
------	--------

***Kundens underskrift (*Gällan enbart om blanketten skickas i fysisk form, exempelvis per post)**

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------