

# REKLAMATIONS FORMULAR

Ordrenummer \_\_\_\_\_ Fakturanummer \_\_\_\_\_

Kundenavn \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Email adresse \_\_\_\_\_

Ibrugtagningsdato \_\_\_\_\_ Reklamationsdato \_\_\_\_\_

Årsag til reklamation \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hvilket produkt/produkter drejer reklamationen sig om: \_\_\_\_\_

Evt. medfølgende tilbehør \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemærkninger: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Reklamationsansvarlig

Jeg har læst og forstået sektion 6 REKLAMATIONSRET FOR ERHVERVSDRIVENDE