

Mayday Aid AB ordernummer: _____

Datum: _____

Kundens namn: _____

Telefon nr: _____

Kontaktperson: _____

Mobil telefon nr: _____

Returen skickas från adress:
.....

Orsak till retur

 Reklamation Proforma lån Felbeställning

Annan orsak

Produktens namn:

Produktens serienummer:
(Läs på producentens märkning på ram)

Produktens artikelnummer:

När inhandlades produkten?

Fyll i vid reklamation

När / Hur uppstod felet?

Vad hände med brukaren?

Övrigt: