

Returblankett

RMA nr

--

Kund:	Kund referens:	GF order nr.:
Adress	Datum:	Gustaf Fagerberg referens:
		Tel 031-693700

Antal	Produktbeteckning	Beskrivning

Anledning till retur

Reparation Garanti Kalibrering Kreditering Övrigt

Beskrivning (mera info om returen)

--

Renhetsdeklaration av kund

Har produkten varit installerad? Ja Nej Media: _____

Om "Ja" ovan, skall produkten vara rengjord från hälsofarlig kontaminering, så att den kan hanteras på ett säkert sätt utan särskild skyddsutrustning.

Härmed intygas att returnerad produkt uppfyller renhetskraven ovan.
Vänligen **signera** & fyll i era **kontaktuppgifter** nedan.

Datum	Namn / Sign.
Tel.	E-post

Gods skickas till:

**Gustaf Fagerberg AB Klangfärgsgatan 25-27
426 52 Västra Frölunda**