



Retursending er aftalt med:
(Udfyldes kun ved aftale med VELA-medarbejder)

RMA-nr:
(Udfyldes af VELA)

Kundeinformation og salgsdetaljer;

Kundenavn:				Dato:	
Kontaktperson:		E-mail:			
Ordrenummer:		Ident.-nummer:		Antal:	

Årsag til reklamation/returnering:

Varer brugt til reparation: (Udfyldes af VELA-tekniker)

Varenummer:	Betegnelse:	Antal:	Bemærkning:

Ønsker i forhold til reklamation:

Ny vare/stol <input type="checkbox"/>	Reparation <input type="checkbox"/>	Kreditering <input type="checkbox"/>	Andet (Udfyld ovestående felt)
---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

Konklusion: (Udfyldes af VELA)

Varenummer:		Salgsordre:		Intern:	<input checked="" type="checkbox"/>
Kundenummer:		Betegnelse:		Ekstern:	<input checked="" type="checkbox"/>
Reklamationskode:		Leveringsdato:		Handling:	
Reklamation afvist <input type="checkbox"/> grundet:					
Reklamation godkendt <input type="checkbox"/>		Kulance <input type="checkbox"/>		Godkendt af:	
Handling/bemærkning:					
Afsluttet af:				Dato:	