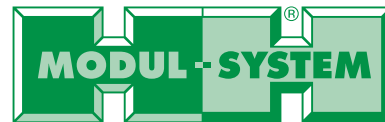


RETURSEDEL



OBS! En kopia av denna retursedel skall skickas tillsammans med godset.

Företag*	Kontaktperson*
Adress	Postadress
Telefonnummer	E-post
Kundnummer*	Modul-System Ordernummer/Fakturanummer*
Ort, datum*	Retrunummer/Centralen*
Kontaktperson hos Modul-System*	Övrigt

Artikelnummer*	Benämning*	Antal*

Orsak till retur

För att vi ska kunna hålla bra kvalitet på hanteringen av returvaror måste följt markerade med en * vara fullständigt ifyllda. I annat fall finns det risk för att eventuell kreditering fördröjs eller helt uteblir. Skicka din retur inom 14 dagar efter ankommet gods tillsammans med en kopia av retursedeln till:

Modul-System HH AB, LAGER, Mosskatan 2, 565 33 Mullsjö