



RETUR

ORDERNUMMER				
NAMN				
EFTERNAMN				
MEJLADRESS				
		ORSAK TILL RETUR		
PRODUKT ARTNR	ANTAL	FEL I ORDER	ÅNGRAT KÖP	DEFEKT VARA
		BESKRIV FELET:		BESKRIV FELET:
		BESKRIV FELET:		BESKRIV FELET:
		BESKRIV FELET:		BESKRIV FELET: