

REKLAMATIONSRAPPORT



Ställd till:
Ivarssons i Metsjö AB
Metsjö
585 92 LINKÖPING

Metsjö ärendenr:

Datum:.....

Reklamerat från:
Kundnr
Kontaktperson
Mailadress
Telefon
Reparationsansvarig
Mailadress
Telefon

Ägarens namn:
Telefon

Typ av vagn
Chassi/serienr
Lev.datum
Rep.datum

FELBESKRIVNING/ÅTGÄRD:

Reservdelar:	Art.nr	Antal	A-pris	Tot.kostnad
Arbetstid:		Antal tim	A-pris	

Summa exkl.moms: _____

Reklamerat gods insänt den

Om du skickar in gods måste det vara tydligt märkt med Chassinr och reklamationsnr

Namnteckning _____

Rapporten ska vara komplett ifylld för att behandlas, om inte, återsänds den för komplettering.