

Alla fält markerade med * måste fyllas i

Fylls i av kund

Fakturanummer *

Ansvarig för returen

Kund

Forbo

Kundnummer *

Kund *

Ordernummer *

Adress där godset finns för upphämtning *

Datum *

Transport av retur *

Hämtas

Lämnas av kund

Postnummer *

Postort *

Returnummer

Kontaktperson *

Telefonnummer *

Materialnummer *

Parti / Individ *

Antal *

Enhet *

Vikt *

Orsak till returen *

Fylls i av Forbo

Ordervärde (SEK)

Returavgift (SEK)

Transportkostnad (SEK)

Totalt returordervärde (SEK)

Utfärdare