

## Varereturnering

Det udfyldte skema skal **altid** udfyldes og vedlægges returforsendelser !

Dato ( dd/mm/yyyy )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Faktura / ordrenr.	<input type="text"/>
Firma / kunde	<input type="text"/>				
Adresse	<input type="text"/>				
Postnr. og by	<input type="text"/>				
Kontaktperson	<input type="text"/>	Træffetid	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>		
Mobil telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		

### Returneringstype ( sæt kryds )

<input type="checkbox"/> Reparation	<input type="checkbox"/> Garanti ( Dokumentation skal vedlægges )
<input type="checkbox"/> Udlån	Ifølge aftale med <input type="text"/>

### Varebeskrivelse

Købt ( dd/mm/yyyy )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Medsendt udstyr	<input type="text"/>
Model	<input type="text"/>	Antal	<input type="text"/>		
Yderligere oplysninger	<input type="text"/>				

### Fejlbeskrivelse Returneringens årsag ( beskrives detaljeret i nedenstående rubrik )

### Type af fejl ( sæt kryds )

<input type="checkbox"/> Statisk	<input type="checkbox"/> Periodisk
----------------------------------	------------------------------------

### Eventuel returneringsmåde ( sæt kryds )

<input type="checkbox"/> Sendes	<input type="checkbox"/> Afhentes	<input type="checkbox"/> Ønsker opringing
---------------------------------	-----------------------------------	---