

RETURNERAT GODS SKICKAS TILL IBECO AB Godsvägen 23 784 72 Borlänge	GODSET RETURNERAS FRÅN Företag Adress Ort
---	---

REFERENSER

Datum för retur	Returnummer	Vårt ordernr / fakturanr	Ert beställningsnummer
Säljare (IBECO)	Er kontaktperson	Grossist	Kontaktperson hos grossist

RETURNERADE ARTIKLAR

Antal	Artikelnr / RSK-nr	Varubeskrivning	Orsak till retur

OBS! Samtliga fält ovan måste vara ifyllda för att returen ska godkännas av oss. Denna blankett ska medfölja det returnerade godset.

UNDERSKRIFT AVSÄNDARE

Ort och datum

Namnteckning / kontaktperson

FYLLS I AV IBECO AB☐ Godset mottaget och kontrollerat, OK

Datum

☐ Godset EJ OK — avvikelse noterad

Signatur