

# NettoDelar

## REKLAMATIONSRAPPORT

Datum\*: \_\_\_\_\_

REKLAMERAD VARA\*: \_\_\_\_\_

ORDER NR: \_\_\_\_\_

ARTIKELNUMMER\*: \_\_\_\_\_

ANTAL\*: \_\_\_\_\_

MONTERINGSDATUM\*: \_\_\_\_\_

MÄTARSTÄLL. MONT\*: \_\_\_\_\_

SKADEDATUM\*: \_\_\_\_\_

MÄSTARSTÄLL. SKADA\*: \_\_\_\_\_

DEMONTERINGSDATUM\*: \_\_\_\_\_

MÄTARSTÄLL. DEMONTERIG\*: \_\_\_\_\_

PROBLEM HITTAT AV\*: FÖRARE  VERKSTAD

PROBLEM HITTAT VID\*: KÖRNING  FÖRE INSTALL  EFTER INSTALL

REG.NUMMER\*: \_\_\_\_\_

MOTORKOD: \_\_\_\_\_

FELKOD: \_\_\_\_\_

BILMODELL: \_\_\_\_\_

ÅRSMODELL: \_\_\_\_\_

CHASSI NR: \_\_\_\_\_

KONTAKT PERSON\*: \_\_\_\_\_

ORSAK TILL REKLAMATION:

ÖNSKAS VARA I RETUR VID AVSLAG JA  NEJ   
\*OBLIGATORISKA UPPGIFTER