**Produktet og formular sendes retur til:**

Glorious Enterprises

Naverland 11

DK 2600 Glostrup

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** |  |
| **Navn:** |  |
| **Telefon nr.:** |  |  |  |
| **E-mail:** |  |

­

Vi sender hermed følgende instrument(er) retur:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vare nr.** | **Vare navn** | **Lot. Nr.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

[ ]  Nyt instrument(er) reklamationen blev opdaget ved modtagelsen

[ ]  Brugt(e) instrument(er) retur fra kunde (Vi modtager kun rengjorte instrumenter)

**Beskrivelse af reklamationen**

|  |
| --- |
| (Så fyldestgørende som muligt – f.eks. se mærkning på produktet, rusten, mv.) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted / Dato Navn på underskriver i blokbogstaver Signatur

Action: Udfyldes af Glorious Enterprises

|  |
| --- |
|  |