



**REKLAMATIONSSSEDEL**

Nr.....

Reklamations sökande

Sändes till

.....

.....

.....

.....

Telefonnr .....

.....

Kontaktperson: .....

Kontaktperson: .....

Byggnadstyp: .....

Chassityp: .....

Serie nr: .....

Chassi: .....

Byggnations nr: .....

Reg.nr: .....

**ÄGARE:**

Namn .....

Adress: .....

Postadress: .....

Telefonnr .....

Leveransdat. till kund: .....

Mätarställning: .....

Reparationsdatum: .....

Telefonkontakt mellan: .....

Reklamationsorsak:

Artikel.nr	Benämning	Antal	Bruttopris kr	Nettopris kr	Kostnad

Arbetsbeskrivning	Tim.	Tim.deb. kr	Kostnad

Sökt totalbelopp kr ..... exkl. moms

Kommentar:

Godkänd

Delvis godkänd

Ej godkänd

Godkänt totalbelopp kr ..... exkl. moms

Ort

Datum

Företag

Attesteras