



## Retursedel/Återköp

### Kunduppgifter

Kundnr	Företagsnamn	Er referensperson
Er mailadress		Vår referensperson
Ert telefonnr		Datum

**Kontakta JOAB innan retur av delar**

**Glöm inte att bifoga kopia på följesedel eller faktura**

**15% Returavdrag på lagervaror**

**20% Returavdrag på beställnings varor**

*Returavdrag gäller ej vid fel levererade delar eller om något annat är överenskommet.*

Pos	JOAB artikelnummer	Benämning	Antal	Ordernr alt. Fakturanr	Orsakskod

Pos	Kommentar

Frakt krediteras om JOAB orsakat anledningen till returen

Orsakskod		
1. Felbeställt	2. Fel artikel levererad	3. Skadat vid ankomst
4. Annat, nämligen:		