



Returblankett

Bifogas alltid vid retur av produkter till Somas Instrument AB

Obs! Överenskommelse med Somas säljard. måste ske innan retur skickas

Somas säljare:	Datum:	
Ord.nummer:	Pos:	
Produkt:	Art.nr:	Ant:
Produkt:	Art.nr:	Ant:
Produkt:	Art.nr:	Ant:

Uppgifter avsändare.

Företag:	Kundnr:	
Kontaktperson:	Avd:	
Adress:	Postnr:	Ort.
Tel:	e-post:	Fax:

Orsak till retur beskrivs nedan:
