

Nr Insänd datum

Reklamationssökande

Kontaktperson/Telefon

Ägare/Adress

Telefonkontakt tagen med

Datum

Typ

Reg nr

Chassinr

Lev.datum

Rep.datum

Reklamationsorsak (skriv utförligt)

Reservdel/benämning

Art nr

Antal

Å-pris

Summa

Ifylles ej

Reservdel/benämning	Art nr	Antal	Å-pris	Summa	Ifylles ej

Materialkostnad kronor

Arbetsspecifikation - ange tid för varje delarbete

Tid

Å-pris

Summa

Arbetsspecifikation - ange tid för varje delarbete	Tid	Å-pris	Summa	Ifylles ej

Arbetskostnad kronor

Felaktiga delar sända den

Ersättningsdelar mottagna den

Godkänt kreditbelopp kronor exkl moms



Godkänd



Delvis godkänd



Ej godkänd

Meddelande från reklimationsavdelningen (+ datum & signatur):

datum

signatur

Adress

Omlastarevägen 5

Postort Postnr

Mjölby 595 94

Telefonnr

0142-36 98 18

Fax

0142-15411

Hemsida

www.hogstadsvets.se