BUSSUTRUSTNINGAR AB
RYDE HÖGNÄS

Retur/ Reklamation formulär

Information:
1.Kontakta oss via epost eller telefon
2.Fyll i returformuläret
3.Skicka in returen tillsammans med formuläret.

1. Kunduppgifter: **Ange ordernr:** **Datum:**

Företag: **Kundnummer:**

Namn:

Adress:

Postnr: **Postort:**

Telefonnummer:

Epost:

Artikelnr:	Benämning:	Antal:	Orsakt till retur:

Skicka INTE produkten innan ni har kontaktat oss och returbegäran godkänts.

Skickas till:

Bussutrustningar Ryde Högnäs AB
Företagsvägen 25
61145 Nyköping

Övrig kommentarer:

Postadress
Box 289
611 26 Nyköping

Besöksadress
Företagsvägen 25
61160 Nyköping

Telefon
0155-28 93 70
076-0340161

Bankgiro
998-4519

www.bussutrustningar.se
info@bussutrustningar.se
order@bussutrustningar.se