

Alle felter i skjemaet må fylles ut!

AVSENDER			
Kundenr.:	_____	Dato:	_____
Firma:	_____	E-post:	_____
Adresse:	_____	Forsendelse:	Forsendelsesmåte: POSTEN BRING Benyttes andre selskaper, belastes avsender.
Postnr/sted:	_____	Tel:	_____
Kontaktperson:	_____		

VARE DET REKLAMERES PÅ					
Fabrikat:	_____	Serienummer:	_____	Alfa:	_____
Art.code (kun Master):	_____	Varenummer:	_____	Kjøpsdato:	_____
Faktura/pakkseddelnr.:	_____	Salgsdato til kunde:	_____	Forbruker- eller næringskjøp?	<input type="radio"/> Forbrukerkjøp <input type="radio"/> Næringskjøp
Årsak til reklamasjon / utført arbeid:	_____				

FYLLES UT KUN FOR SLITEDELER BIL – REGNR. MÅ VÆRE MED!							
Reg.nr.:	_____	Bilmerke:	_____	Modell:	_____	Årsmoell:	_____
Km v/rekl.:	_____	Km v/mont.:	_____	Dato v/mont.:	_____		

ARBEIDSTIMER OG SERIENR/FABRIKATNR			
Alfa	KCL varenr.	Ant.	Arb.timer

MEDGÅTTE DELER			
Alfa	KCL varenr.	Ant.	Arb.timer

KUN FOR KCL		
Godkjent:	<input type="radio"/> Godkjent <input type="radio"/> Ikke godkjent	
Kommentar:	_____	
Kredit nr.	_____	Kontrollert av _____ Dato _____