|  |
| --- |
| **Palautus** |
| **ASIAKAS** |
| Yritys |  |
| Osasto |  |
| Lähiosoite |  |
| Postinumero- ja toimipaikka |  |
| Puhelin |  | e-mail |  |
| Käsittelijän nimi ja tehtävä |  |
| **KONWELL VASTUUHENKILÖ** |
| Oletko ollut Konwelliin yhteydessä tästä palautuksesta | ⃝ Kyllä | ⃝ Ei |
| Konwell yhteyshenkilö |  |
| Viitenumero |  |
| Valitse seuraavista viitenumeron tyyppi |
| ⃝ Konwell tikettinumero | ⃝ Konwell myyntinumero | ⃝ Konwell tilausvahv.nro |
| ⃝ Konwell laskunnumero | ⃝ Asiakkaan tilausnro | ⃝ alkup. lähetteen nro |
| **PALAUTETTAVA LAITE** |
| Tyyppi, DN, PN |  |
| Kappalemäärä |  |
| Palautuksen syy |  ⃝ tuote viallinen | ⃝ huolto | ⃝ muu syy |
| **KÄYTTÖOLOSUHTEET** |
| Valitse onko tuote |  ⃝ käytetty | ⃝ käyttämätön |
| Väliaine |  |