



Din trygga leverantör
av ortodontiprodukter

Reklamationsformulär

Kundnummer :
Kontaktperson :
Telefon :
E-mail :

Produktnummer :
Lotnummer :
Antal :
Faktura/följesedelsnummer :

Orsak till reklamation:

Åberopande av garanti:

Åberopande av reklamation:

Övrig information:

Returadress:
BroTech AB
Pottenborgsvägen 4D
SE-263 57 Höganäs

BroTechs anteckningar
Retur mottagen :
Retur mottagen av :
Ärendenummer :