

Leveransanmärkning

Returnummer
Datum

Vänligen fyll i uppgifterna i formuläret så korrekt som möjligt

Leverantör Kyldelar i Malmö AB	Beställare
Referens leverantör	Ordernummer alt. Fakturanummer
Adress Agnesfridsvägen 186	Referens beställare
213 75 Malmö	Telefon

	Antal	Art.nr	Benämning	Anmärkning / anledning till retur
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------

Kyldelar AB:s egna anteckningar					
	Garantiåtgärd			Leveransanmärkning	
	Utb.	Rep.	Kred.	Godkänd	Ej godkänd
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					