



REKLAMATION AV GODS

Datum:

Reklamationsärendenr _____ (nr erhålles av GPA)

Kundinformation

Företag:

Kontaktperson:

Kundnummer:

Kontaktperson GPA:

Något av följande dokument måste medsendas från kund

- Faktura
- Plocksedel
- Orderbekräftelse

Installationsinformation

Artikelnr

Produktbeskrivning

- Applikation:
- Tryck:
- Media:
- Temperatur:
- Driftförhållande:

Beskrivning av felindikation

GPA Flowsystem AB

Brovägen 5, SE-266 75 Hjärnarp

+46 (0)431-44 58 00

gpa.se

SE556424704601