

JÄLLEENMYYJÄN TIEDOT*Jälleenmyyjä täyttää*

Jälleenmyyjä: _____
Lähiosoite: _____ Postiosoite: _____
Asiaa hoitaa: _____ Puhelin: _____
Asentajan nimi: _____ Fax: _____

PALAUTUKSESTA SOVITTU Oy One-Pro Ab:n KANSSA*Jälleenmyyjä täyttää*

Henkilö, joka hyväksyi palautuksen One-Pro:ssa: _____
Yhteydenotto pvm: _____ Kuljetustavaksi sovittu: _____

TUOTETIEDOT*Jälleenmyyjä täyttää*

Lähetenumero: _____ Laskunumero: _____ Myyntipäivä: _____
Tuotteen tyyppi/ malli: _____
Tuote palautetaan: Korjattavaksi Vaihdeettavaksi Palautettavaksi Muu: _____

PALAUTUSTIEDOT*Jälleenmyyjä täyttää*

Palautuksen syy: _____
Tarkka vikaselvitys: _____
Kohde johon asennettu: _____

KÄSITTELYTIEDOT*Oy One-Pro Ab täyttää*

Toimenpiteet: _____
Saatu päivämäärä: _____ Käsitelty päivämäärä: _____ Lähtenyt päivämäärä: _____
Käsittelijä: _____ Lähetystapa: _____