

REKLAMATION



Firmanavn: _____ Bestillingsnr. fra LITE til leverandør: _____

Adresse: _____

Postnr. / by: _____

Firma att.: _____

KUNDEOPLYSNINGER

Dato: _____

Returordre nr.: _____ Fakturanr.: _____

Installatør/kunde: _____

Adresse: _____

Postnr. / by: _____ Kontonr. (ship to): _____

Kontaktperson: _____

Tel/mail: _____ Opsat (dato): _____

PRODUKT

| Varenr. | Produktnavn | Antal |
|---------|-------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

REKLAMATIONSÅRSAG

Fejltype [x] Elektrisk Mekanisk Mangler Andet Konstateret ved [x] Elektrisk Mekanisk Mangler Andet

Hvis varen har været i drift, i så fald hvor længe? _____

Beskriv den konstaterede fejl*: _____

***Defekt er ikke en fejlbeskrivelse**

Vedlæg billedmateriale og evt. relevante oplysninger om det pågældende produkts anbringelse/ anvendelse som fx. lokalitet/miljø/forsyningsspænding/belastning (type/størrelse) / diagram/programmering etc.
LITE vil i til særlige tilfælde besigtige defekte produkter på monteringsstedet.

(UDFYLDES AF LITE / LEVERANDØR) Returordre nr.: _____

Modtaget: _____ Beslutning: _____

Videregivet til: _____

Reklamationsformularen vedlægges det pågældende produkt og sendes retur til LITE A/S.

LITE A/S. Østre Fælledvej 11, 9400 Nørresundby. www.lite-led.dk. t: +45 88 72 88 02. m: info@lite-led.dk.