

# Retursedel

Godkänd retur kräver ifylld retursedel.

**Retur skickas till:** Forstec Dental AB  
Box 288, 201 22 Malmö eller  
Ridspögatan 6, 213 77 Malmö

Vi har öppet köp/bytesrätt i 30 dagar och det gäller för oanvända varor i obruten originalförpackning. För varor som är specialbeställda eller ej lagerförs hos oss gäller ej retur- eller bytesrätt. Kreditering sker först sedan returen kommit Forstec Dental AB tillhanda.

## AVSÄNDARE

Kundnummer:..... Lab:.....

Kontaktperson:.....

Adress:.....

Postadress:.....

Telefon:.....

## Returnerad vara

## Anledning till retur

Varans namn	Antal	Felbeställd	Felpackad	Defekt
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### FORSTEC DENTAL AB

**Malmö** Adress Box 288, 201 22 Malmö | Ridspögatan 6, 213 77 Malmö | Tel 040 755 45  
OpenMill 040 31 75 45 | Cad-support 010 500 61 90 | Service 040 755 40 | Fax 040 611 38 70  
**Stockholm** Tel 08 611 55 45 | **Forshaga** Tel 054 87 53 00  
info@forstec.se | forstec.se