



REKLAMATIONS FORMULÄR

* Obligatoriska fält

Product *

Varumärke *

Pris *

Bäst-före-datum

Tillverknings- /batchkod (kan bestå av bokstäver och/eller siffror, klockslag, eller datum)

Streckkod (siffrorna under strecken)

Tillverkningsland

Antal förpackningar *

Inköpt i butik (ange namn och ort)

Meddelande

Förnamn *

Efternamn *

Gatuadress *

Postnummer *

Ort *

E-post *

Telefon *

PRINT