

Reklamationsbearbeitung

Füllen Sie die Felder dieses Formulars aus und schicken Sie die Anfrage zur Genehmigung von Rücksendungen an die INAQUA.

Firma:	Ansprechpartner:
Adresse:	Postleitzahl:
Stadt:	Land:
Tel.:	Fax:
E-Mail:	Datum der Anfrage:

Pos.	Beschreibung	Menge	Rechnungs- oder Lieferschein		Grund der Rücksendung	Originalverpackung:	VON INAQUA/RAVAGO AUSZUFÜLLEN MIT JA ODER NEIN, UNTERSCHRIFT UND DATUM		
			Nummer	Datum			Ja	Nein	
						Ja	Ja		
						Nein	Nein		
						Ja	Ja		
						Nein	Nein		
						Ja	Ja		
						Nein	Nein		

WICHTIG: Bitte Rechnung oder Lieferschein von INAQUA angeben, mit welchem Sie die Ware(n) erhalten haben, die Sie zurücksenden möchten!

