

## Complaint protocol | Protokoll om klagomål

Please print and complete the form in the dotted areas. / Skriv ut och fyll i formuläret i de streckade områdena.

Name / Company name | Namn / företagsnamn

.....

Address | Adress

(postal code, town, street, house number, company TIN): | (postnummer, ort, gata, husnummer, företags TIN):

.....

.....

Contact details (e-mail address, telephone): | Kontaktuppgifter (e-postadress, telefon):

.....

Purchase date: | Inköpsdatum:                      Purchase invoice number: | Fakturanummer för inköp av moms:

.....

Product name | Varans namn : .....

Quantity [pcs] | Kvantitet [st] : .....

Colour | Färg : .....

**Reason for the complaint / detailed description of the defect / damage to the goods:**

**Orsak till klagomålet / detaljerad beskrivning av felet / skadan på varan:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date on which the goods were found to be faulty/damaged:

Datum då varorna konstaterades vara felaktiga/skadade: .....

The seller will consider the complaint within 21 days of receiving this complaint protocol.

Photographs confirming the defect/damage of the goods must be attached to each complaint report.

Säljaren kommer att behandla klagomålet inom 21 dagar efter att ha mottagit detta

klagomålsprotokoll. Foton som bekräftar varans defekt/skada ska bifogas varje klagomålsrapport.

.....

Place and date | Plats och datum

.....

Signature | Signatur