

Absender / Kundenadresse:

Rufalex Rollladen Systeme AG
 Industrie Neuhof 11
 CH34212 Kirchberg

rufalex@rufalex.ch
 FAX 034 447 55 66



Ort, Datum:

Ansprechperson:

Unterschrift:

Tel. :

Waren-Retoure an Rufalex



Retourenschein bitte vollständig ausfüllen! Danke.

Anlieferung durch: [X]

<input type="checkbox"/>	Stucki Transporte
<input type="checkbox"/>	persönlich, Monteur, Name:
<input type="checkbox"/>	DPD <input style="width: 50px;" type="text"/> Post
<input type="checkbox"/>	andere:

Stk.	Produkt, Artikel-Nr.	Kd.-Kom.	Original-Auftrag Nr.	Pos.

Auftrag an Rufalex: [X]

<input type="checkbox"/>	Reparatur, Umbau, Änderung
<input type="checkbox"/>	zur Begutachtung, Garantie-Antrag gestellt
<input type="checkbox"/>	zur Gutschrift
<input type="checkbox"/>	falsch bestellt, zur Gutschrift
<input type="checkbox"/>	falsch geliefert, zur Gutschrift
<input type="checkbox"/>	zur Entlastung retour
<input type="checkbox"/>	

[X]	ja	nein	Auftrag Nr.
Ersatz bereits erhalten			
Retoure angemeldet mail/FAX			
Ersatz-Auftrag / Reparaturauftrag läuft			

Bei Rückfragen: Wenn keine Antwort bis KW, wird das Material entsorgt ...	bis KW:
---	-----------------