



Kundreklamation AO Anläggning

Kundnamn:	Organisations nr:
Adress:	Mejladress:
Kontaktperson:	Telefonnr:

Arbetsplats/projektnamn:	Offert-, avtals- eller projektnr:
--------------------------	-----------------------------------

Beskrivning av reklamation:

Beskrivning av levererad vara/tjänst:
Plats och datum för levererad vara/tjänst:
Anledning till reklamation av vara/tjänst:
När upptäcktes felet som reklameras?

Namn på leverantör/utförare av vara/tjänst:	Telefonnr:
Kontaktperson MaserFrakt:	

Handlingarna skickas till:

E-post: reklamation@maserfrakt.se

Tel: 0243 – 25 78 36

Tel: 0243 – 25 78 38

MaserFrakt AB
Reklamation
Box 740
781 27 Borlänge