

## Reklamationsformulär Devold of Norway AS

(\* måste fyllas i)

Datum: \*

---

Namn: \*

---

Adress: \*

---

Postnr/Ort: \*

---

Tfn: \*

---

E-post: \*

---

Var har du köpt produkten: \*

---

Inköpsdatum (skicka gärna med kvitto): \*

---

Produkt: \*

---

Produktnummer:

---

Storlek: \*

---

Färg: \*

---

Produktionskod:

---

Produktionskoden består av fyra siffror och en bokstav. T.ex.: 08 11 L  
Den finns på plaggets märkeslapp, eventuellt tryckt på insidan av plagget.

Orsak till reklamationen: \*

---

---

---

**OBS! Kom ihåg att bifoga en bild i e-postmeddelandet om vad som är fel med produkten.**

Jag har läst och godkänner Devolds regler för reklamationshantering (överst i formuläret). Genom att fylla i och skicka in det här formuläret godkänner jag de här reglerna.