

AANVRAAG R.M.A. NUMMER

Graag dit formulier duidelijk en compleet invullen.

Gegevens van de aanvrager

Datum:	Klantnummer:
Bedrijf:	Contactpersoon:
Adres:	Telefoon:
Postcode:	Fax:
Woonplaats:	

Gegevens van het Artikel:

Artikelnummer:	Aantal:
	factuurdatum:
	factuurnummer:

Artikelomschrijving:

Omschrijving klacht:

Reden retourzending: aankruisen wat van toepassing is.

Defect	<input type="checkbox"/>
Verkeerd geleverd	<input type="checkbox"/>
Verkeerd besteld	<input type="checkbox"/>
Anders n.l	<input type="checkbox"/>

S.V.P. dit formulier retour faxen naar faxnummer: **035-6267703**

- * Er dient te alle tijde een kopiefactuur meegezonden te worden.
- * Dit formulier altijd meezenden en het rma nummer op de buitenkant van de verpakking duidelijk vermelden.
- * Er wordt alleen R.M.A. Autorisatie verstrekt als dit formulier compleet en juist is ingevuld.

(in te vullen door HM Electronics)

UW R.M.A. Nummer:



HM Electronics
Bramenberg 26
3755 BZ Eemnes
Tel. 035-6267704
Fax. 035-6267703