

RMA nr. _____

Kontakt Vitani for RMA nr.

Dato: _____

Udfyldt af: _____

Produkt navn: _____

Produkt nummer: _____

Varens serie nummer: _____

Fejlbeskrivelse: (skal udfyldes) _____

(udførlig beskrivelse af fejlen) _____

Forventning til varen: Reparation
 Tilsendt en ny vare
 Krediteret

Varen er dækket af garanti: Ja Nej

(Hvis ja, kopi af faktura vedlægges)

Kunde info: _____

Att.: _____

Rekvi. Nr.: _____

Reklamation er aftalt med _____

(Anfør navn på din Vitani kontakt)

Varer samt denne seddel sendes til:

Vitani A/S
Vestermarksvej 3
DK-8800 Viborg
ATT.: RMA

(Varer som ikke er købt direkte hos Vitani A/S returneres gennem forhandler.)