

Retour:

elfero AG
Lindenmattstrasse 9
5616 Meisterschwanden

Retour:

elfero AG
Lindenmattstrasse 9
5616 Meisterschwanden

M.OUT- _____

A _____ - _____

Absender/Expéditeur/Mittente:

Firma/Entreprise/Azienda: _____

Name/Nom/Nome: _____

Strasse/Rue/Via: _____

PLZ Ort/NPA Ville/CAP Città: _____

E-Mail: _____

Tel. direkt/direct/diretta: _____

Grund für Rücksendung/Motif du retour/Motivo della restituzione:

Falsches Produkt bestellt /nicht benötigt/
Commande du mauvais produit /non requis/
Ordinato il prodotto sbagliato /non bisogno

Garantiefall (den Defekt unten angeben) /
Cas de garantie (indiquer le défaut ci-dessous) /
Richiesta di garanzia (specificare il difetto di seguito)

Falscher Artikel erhalten/
Mauvais article reçu/
Articolo errato ricevuto

Mehr geliefert als bestellt/
Plus de livrés que de commandés/
Più consegnato che ordinato