

Rücksendeformular



DICO Technik GmbH
 Biberweg 2
 53842 Troisdorf

Tel.: 49(0)2241 - 944 0 1-0
 Fax: 49(0)2241 - 944 0 1-29
 E-Mail: post@dico.de

Angaben zum Rücksender			
Firma:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Tel. Nr.:		Email:	
Ansprechpartner:			

Angaben zur Rücksendung			
Lieferschein-Nr.:		Rechnungs-Nr.:	
Anzahl:	Artikelnummer:	Artikelbezeichnung:	Grund der Rücksendung:
Zustand der Ware: <input type="checkbox"/> gesamte Lieferung <input type="checkbox"/> Teillieferung <input type="checkbox"/> Einzelteile <input type="checkbox"/> ungeöffnet und originalverpackt <input type="checkbox"/> beschädigte Ware			

Wir bitten um:		<input type="checkbox"/> Gutschrift	<input type="checkbox"/> Ersatzlieferung
Sonstiges:			
Sachbearbeiter:			
Datum		Unterschrift	