Returformuläret ska bifogas ifyllt med returgodset

Datum		**Ort**	
Kund		**Er referens**	
Kundnummer		**Vår referens**	
Telefon			

RSK-nr eller Art-nr samt benämning	Antal	Ulefos order el. fakturanr.

Övrig information	

Returen skickas till adressen nedan