

# REKLAMATIONSANSPRÅK

Vänligen fyll i så många uppgifter som möjligt (\* = obligatoriskt fält)

Datum: \*

Företagsnamn: \*

Kontaktperson: \*

Telefonnummer: \*

E-post: \*

Ordernummer:

Utförlig beskrivning: \*

Spara PDF-filen på din dator och skicka till den e-postadress som avser leverantören till produkten:

**UVRELINING**  
[info@uvrelining.com](mailto:info@uvrelining.com)

**SACPRO**  
RELINING INNOVATORS  
[info@sacpro.se](mailto:info@sacpro.se)

UV Relining eller Sacpro kommer kontakta dig för att följa upp reklamationen. Tack för att du tagit dig tiden att fylla i dokumentet. Det hjälper oss att hantera ditt anspråk på ett effektivt sätt.