# Returskjema Vinhuset AS

| | |
|---|---|
| **Kunde nr** | |
| **Navn** | |
| **Kontaktperson** | |

| | |
|---|---|
| Godkjent dato | |
| Godkjent av | |
| Mottatt og kontrollert, dato: Sign: | |

For Vinhuset:

| Vare nr: | Vare navn: | Antall: | Ordre/Fakt.nr: | Årsak: | Godkj. | Kontr. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Signatur Kunde:** | Dato hentet: / - | Signatur Sjåfør: |

Returgebyr på feilbestilt av kunde: kr 15,- pr fl og kr 100,- pr. kasseprodukt/fat.

Varene vil bli kredittert etter mottak og kontroll hos Vinhuset.

sendes til: ordre@vinhuset.no eller fax: 23 33 57 01

**Returskjema skal legges ved returnerte varer.**