

## Frama – RMA formulier

### Uw gegevens:

Debiteurnummer	IbklantID
Naam	Iblbedrijfsnaam
Adres	Iblbezoekadres
Postcode/plaats	IblbezoekPostcode IblbezoekPlaats
Telefoonnummer	IbklantTelefoonNummer
Contactpersoon	IblcpGeslacht IblcpVoorletters IblcpTussenVoegsel IblcpAchternaam
E-mailadres	Iblemail

### Retour te zenden artikel(en):

Artikelnummer	Omschrijving	Serienummer (indien van toepassing)

### Reden van retourzending

<input type="checkbox"/> Defect	<input type="checkbox"/> Foutieve levering
<input type="checkbox"/> DOA (Dead on Arrival)	<input type="checkbox"/> Andere reden, namelijk:

Datum:

\_\_\_\_\_

Plaats:

\_\_\_\_\_

Handtekening:

\_\_\_\_\_