

## Frama – RMA formulier

### Uw gegevens

Debiteurnummer	
Naam	
Adres	
Postcode/plaats	
Telefoonnummer	
Contactpersoon	
E-mailadres	

### Retour te zenden artikel(en)

Artikelnummer	Omschrijving	Serienummer (indien van toepassing)

### Reden van retourzending

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

Datum:

\_\_\_\_\_

Plaats:

\_\_\_\_\_

Handtekening:

\_\_\_\_\_