

HÄFELE İade Formu

Bu kısım müşteri tarafından doldurulacaktır.

Tarih:/...../.....

Firma Adı :

Adres:

İl Kodu:

İlçe - İl:

Telefon:

Faks:

HÄFELE Müşteri Numarası:

HÄFELE - Fatura Numarası:

HÄFELE - Fatura Tarihi:

HÄFELE - İrsaliye Numarası:

HÄFELE Şikayet Numarası:

Görüştüğünüz HÄFELE Müşteri İlişkileri Uzmanı

Formu Dolduran / İmza

İade / Değişirme Nedeni: (Lütfen nedeni detaylı açıklayınız)

Bu kısım HÄFELE A.Ş. tarafından doldurulacaktır.

Onay durumu:

Onaylandı

Red Oldu

Ürün Kontrol Sonucu

Kesinti

Evet

Hayır

Kesinti oran veya bedeli:

%

YTL

Teslim alan depo sorumlusu
Adı - Soyadı

Müşteri İlişkileri Uzmanı
Adı - Soyadı

Onaylayan / Reddeden
Adı - Soyadı

Hafele San. ve Tic. A.Ş.

Dudullu Organize Sanayi Bölgesi 1. Cadde No : 10 34776 - Ümraniye / İstanbul
Santral +90 (216) 528 59 00 Faks +90 (216) 528 59 30 www.hafele.com.tr info@hafele.com.tr