

Kundnummer	
Namn	
Adress	
Postnummer	
Ort	
Telefonnummer	

Fakturanummer	
Ankomstdatum	
Jag vill	Ha en ny vara <input type="checkbox"/> Pengarna tillbaka <input type="checkbox"/>
Personnummer	
Betalning till bankkonto <i>Ange hela ditt kontonummer inklusive clearingnummer</i>	
Anmärkning/returorsak <i>Ange vad som var fel på varan tex felbeställning, repor, passorm med mera</i>	
Har du haft kontakt med vår kundtjänst angående detta ärende? <i>Ange vem du talat med?</i>	

