

REKLAMASJONSSKJEMA

beauty products
GROUP

Dette skjemaet må fylles ut sammen med kunden og sendes inn til Beauty Products Thorsen Biovital, Verpetveien 17, 1543 Vestby sammen med produktet reklamasjonen gjelder.

Produktet er sendt av:

Kundenummer	
Navn	
Adresse	
Postnummer og sted	
E-post	
Produktnavn	
Varenummer	
Batch	

Beskrivelse av problemet:	Dato:
---------------------------	-------

--

Området produktet ble påført:

--

Området reaksjonen skjedde:

--

Perioden produktet er brukt: (allergiske reaksjoner skjer normalt innen 48 timer) Hvis allergisk reaksjon, har lege blitt kontaktet?
--

--

Avd. Thorsen Biovital
Verpetveien 17
1543 Vestby
Tlf: 64 97 40 60

WWW.BIOVITAL.NO