

# REKLAMATIONSFORMULÄR

Kundnamn

Kundnummer

*Fyll i och underteckna formuläret  
och skicka till Virbacs kundtjänst på  
[virbac@virbac.se](mailto:virbac@virbac.se).*

Adress

*Kom ihåg att bifoga relaterade  
dokument och foton.*

Telefonnummer

E-post

Ordernummer

**Varunummer**

Produktnamn

Styrka/Storlek

Antal stk.

Batchnr.

Utgångsdatum

**Varunummer**

Produktnamn

Styrka/storlek

Antal stk.

Batchnr.

Utgångsdatum

**Varunummer**

Produktnamn

Styrka/storlek

Antal stk.

Batchnr.

Utgångsdatum

Beskriv din reklamation/vad som saknas

Bilagor (kryssa i):

Faktura

Bilder

Undertecknad fraktsedel

Datum

Underskrift

Shaping the future  
of animal health

