



Ånger/Retursedel

Namn	
Order Nummer	
Adress	
Telefonnummer	E-post

Retursak	
Beställdes (datum)	Mottogs (datum)

Ort	Datum
Underskrift (gäller endast pappersblankett)	Underskrift 2 (om tillämpligt)

Returadress:

**VVS Home
Södra Stillerydsvägen 64
37431 Karlshamn**