

Datum:

Retur av felbeställt, oanvänt hjälpmedel

Blanketten bifogas med hjälpmedlet (gärna i en plastficka) vid retur till KommSyn Stockholm.
Fyll i en arbetsorder för hämtning av hjälpmedlet.

KUND

*Kundnummer eller kombikod	Enhet
*Kontaktperson	
*Telefon (helst mobil)	E-post

* = obligatorisk uppgift

ARTIKEL

*Artikel	*Artikelnr	Ordernr	*Antal	*Ungefärligt leveransdatum

* = obligatorisk uppgift

KommSyn Stockholms anteckningar

--

Post: Box 139, 125 23 Älvsjö

Besök: Bergtallsvägen 10, Älvsjö

Telefon: 08-123 475 25

E-post: kommsyn.slso@sll.se

Hemsida: www.kommsyn.se

Fax: 08-123 498 03