



# REKLAMATIONSFORMULÄR (COMPLAINT REPORT)

Part of Contimeta Group

**ASM-nr.:** \_\_\_\_\_  
(ASM No.)

Skickas ifyllt till: [reklamation@asm.eu](mailto:reklamation@asm.eu)  
(Send completed to)

Fylls i av kunden (Filled in by the customer)	
<b>Datum:</b> (Date)	
<b>Kundnamn:</b> (Customer name)	
<b>Kundnr.:</b> (Customer No.)	
<b>Kontaktperson:</b> (Contact person)	
<b>Ordernr. på följesedel:</b> (Delivery No.)	
<b>ASM Artikel nr.:</b> (ASM Article No.)	
<b>Anledning för reklamation:</b> (Reason for complaint)	

Fylls i av ASM (Filled in by ASM)	
<b>Grundorsak:</b> (Root cause found)	
<b>Åtgärd:</b> (Corrective action done)	
<b>Förebyggande åtgärd:</b> (Preventive action done)	
<b>Retur godkänd av:</b> (namn & signatur & datum) (Return approved by) (name & signature & date)	