

ERIKOISKELANPALAUTUSLOMAKE

Päiväys:

Täyttöohjeet

Kelojen palauttaja täyttää kohdat 1, 2 ja 3

*pakolliset tiedot

Lisätietoja

Prysmian Group Finland Oy, puh. 010 566 1

Palautusosoite: Båtvikintie 147, Kirkkonummi

1. Lähettäjän tiedot*		2. Hyvityksen saaja (*jos eri kuin lähettäjä)	
Lähettäjä*		Hyvitettävä*	
Katuosoite*		Katuosoite*	
Postinumero*		Postinumero*	
Postitoimipaikka*		Postitoimipaikka*	
Yhteyshenkilö*		Yhteyshenkilö*	
Puh.*		Puh.*	
Viite		IBAN-pankkitili*	
		SWIFT/BIC*	
		Y-tunnus*	

Asiakas täyttää		Prysmian täyttää		
3. Palautettavat erikoiskelat	Määrä, kpl*	Määrä, kpl	Ei hyvitetä, kpl	Hylkäysperuste

Lisätietoja

PRYSMIAN TÄYTTÄÄ

SAP nro. _____

Vastaanottajan allekirjoitus

Vastaanottajan nimenselvennys
