

# Returrapport Gleerups Utbildning AB

Defekt artikel     Annan orsak    \*) Obligatorisk uppgift    \*\*) Lämnas blankt

Kontakt hos oss*	Datum	Följesedelsnr/Fakturanr	Ordernr*
------------------	-------	-------------------------	----------

Returkod**	Kundens referens	Kundens kontaktperson*
------------	------------------	------------------------

## Returnerande kund

Namn*	
Avdelning	
Utdelningsadress*	
Postnr*	Ortnamn*

ISBN*	Titel*	Antal*	Bekr**

POSTADRESS  
Box 367  
S-201 23 MALMÖ

TELEFON  
Växel 040-20 98 00  
Kundservice 040-20 98 10  
020-999 333

TELEFAX  
Kundservice 040-12 71 05  
040-611 68 40

E-POST  
[info@gleerups.se](mailto:info@gleerups.se)

Org.nr 556080-2133