

Datum: ___ / ___ / 20 ___



Kortrijksestw. 264, 8530 Harelbeke
Tel 056/71 61 17 Fax 056/71 09 85

Vennootschapsvorm: C.V.
Stadhuis Kortrijk
Ondernemingsnummer: BE 0206.848.639
RPR Kortrijk

Bonnummer

Omruilfiche Restafvalzak

Gegevens klant

Naam: _____

Adres: _____

Tel.: _____

Gegevens verkooppunt

Verkooppunt: _____

Contactpersoon: _____

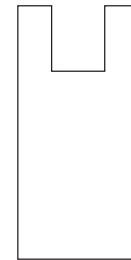
Adres: _____

Tel.: _____

Melding klacht

Omschrijving: _____

Duid eventueel aan op de tekening
waar het probleem zich voordoet.



Productienummer: (*)

[maand/jaar]

* op ommezijde van de zak

In te vullen door het verkooppunt

Oplossing verkooppunt aan klant

Omschrijving: _____

Datum: _____

Handtekening klant: _____

>>> Fax Imog: 056 71 09 85

In te vullen door Imog

Oplossing Imog aan verkooppunt

Omschrijving: _____

Datum: _____

Handtekening verkooppunt: _____