

RETOUR/OMRUIL FORMULIER

Gelieve dit formulier bij u pakket toe te voegen

IK WENS

OM TE RUILEN

RETOURNEREN

DATUM:

.....

NAAM:

.....

ORDER NUMMER:

.....

STRAAT + NUMMER:

.....

GEMEENTE:

.....

POSTCODE:

.....

TELEFOON:

.....

EMAIL:

.....

REDEN

OMRUILING

Artikel

Maat

Artikel

Maat

RUIL

OM IN

RETOURNERING

Artikel

Bedrag

Na acceptatie van retourzending zal het bedrag door NV Marcel Liebaert op uw rekening gestort worden.

Adres: Industrielaan 1, 9800 Deinze