

RETOURFORMULIER

JOUW GEGEVENS:

ORDERNUMMER: _____

DATUM AANKOOP: _____

NAAM: _____

ADRES: _____

POSTCODE: _____

E-MAILADRES: _____

TELEFOONNUMMER: _____

LET OP: JE ORDERNUMMER BEGINT MET ALL_0.... BIJV. ALL_01234

RETOURARTIKELEN

ARTIKEL (VERGEET NIET EVT. VARIANT)	AANTAL

REDEN VAN RETOUR:

VOLDOET NIET AAN MIJN WENSEN

ZIET ER ANDERS UIT DAN OP DE FOTO

VERKEERD PRODUCT ONTVANGEN

DEFECT PRODUCT

ANDERS NAMELIJK _____

RETOURADRES

ALLERION
BOUWSTRAAT 29A
7483 PE HAAKSBERGEN
NEDERLAND