

Retour
FORMULIER

BESTELLING BESTELD OP (D/M/J):

ORDERNUMMER:

BESTELLING ONTVANGEN OP (D/M/J):

PRODUCT(EN) RETOUR

REDEN RETOUR

VOOR- & ACHTERNAAM

STRAAT & HUISNUMMER

POSTCODE & WOONPLAATS

TELEFOONNUMMER

E-MAILADRES

IBAN (BANKREKENINGNR.)

DATUM

HANDTEKENING

RETOURADRES: THE CLIENT | STATIONSSTRAAT 42 | 6221 BR | MAASTRICHT

LET OP: RETOURZENDINGEN WORDEN ENKEL GEACCEPTEERD INDIEN HET PRODUCT ÉN DE VERPAKKING
ONAANGEBROKEN, ONBESCHADIGD EN COMPLEET ZIJN.