

RETOURFORMULIER

VUL ONDERSTAANDE GEGEVENS IN (* = verplicht)

Voor- en
achternaam: *

Ordernummer: *

Orderdatum: *

Adres consument(en): *

Contactgegevens consument(en): *
(E-mailadres en/of telefoonnummer)

Ontvangen op (DD-MM-YYYY): *

Retourdatum (DD-MM-YYYY): *

Retourreden:

AANTAL *	PRODUCTNAAM *

Passen niet alle producten op dit formulier? Print het formulier dan opnieuw uit en vul de overige producten hierop in.

Stuur dit formulier samen met de producten in een stevige verzendoos naar:

Grand Classé
Zuidkade 93
2741 JE WADDINXVEEN