

Retourformulier Allergie zorg

Stuur dit formulier ingevuld mee met de retourzending.

Gegevens

Naam:	Bestelnummer:
Adres:	Postcode:
Plaats	Datum retourzending:

Reden van retour

☐ Defect	☐ Dubbel geleverd
☐ Verkeerd artikel	☐ Voldoet niet aan verwachting
☐ Transportschade	☐ Verkeerd besteld
☐ Anders, namelijk:	

Retourartikelen

Aantal	Artikelnummer	Omschrijving

Toelichting