

RETUR

Returblanketten måste skrivas ut samt bifogas tillsammans med returnerade varor för att returen ska kunna behandlas.

Dina kontaktuppgifter

Namn: _____ Produktnamn: _____

Gatuadress: _____ Fakturanummer: _____

Postadress: _____ Telefonnummer: _____

Ort: _____ Epost: _____

Returuppgifter

Datum för köp av produkten(xxxx-xx-xx): _____

Datum för reklamation(xxxx-xx-xx): _____

Anledning till retur

Returadress

Trendrehab i Sverige AB

Segelgatan 1

90420 Umeå

Skriv ej nedan – TrendRehabs egna anteckningar.

Inkom datum

Signatur