



FORMULIER VOOR RETOURZENDING

Klantgegevens:

Naam:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Telefoon:
E-mailadres:
Bankrekeningnummer:
Ordernummer:

Product: Maat:

Reden van retour:

Beschadiging
Maat veranderen in:
Anders namelijk:

Opmerkingen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum: Handtekening:

Stuur dit formulier mee met het artikel naar:
State of Shoke, Weerestraat 3, 3044 BG, Rotterdam