

# RETOURFORMULIER

Datum:	
Voor- en achternaam:	
Ordernummer:	
IBAN rekeningnummer:	

Ik deel hierbij mede dat ik de overeenkomst betreffende de volgende goederen ontbind:

Artikelnaam	Aantal	Retourcode*

Ruimte voor overige opmerkingen:

\*Reden van retour:

1. Te klein | 2. Te groot | 3. Het product voldoet niet aan de verwachting
4. Verkeerd artikel geleverd | 5. Het product is beschadigd

Gebruik onderstaande adresstrook voor het retourneren van de bestelling:

-----

Logopedie Musthaves  
 Zandstraat 5 bus 1  
 9170 Sint-Pauwels  
 België