



RETOURFORMULIER

ORDERNUMMER: _____ DATUM: _____

CORRECT EN VOLLEDIG INVULLEN

AANTAL	OMSCHRIJVING/ARTIKEL NR.	PRIJS PER STUK	TOTAAL
TOTAALPRIJS			

CONTACTGEGEVENS

NAAM: _____

BEDRIJF / ORGANISATIE*: _____

TELEFOON: _____

MAIL: _____

STRAAT: _____

POSTCODE: _____

PLAATS: _____

IBAN: _____

TEN NAME VAN: _____

REDEN VAN RETOUR

OVERIGE OPMERKINGEN

*INDIEN VAN TOEPASSING