

RETOURFORMULIER

Dit formulier dient zo compleet mogelijk ingevuld bij het retour te sturen artikel gevoegd worden.

CONTACTGEGEVENS

NAAM SALON: _____

CONTACTPERSOON: _____

ADRES: _____

POSTCODE: _____ PLAATS: _____

TELEFOON: _____ E-MAIL: _____

ARTIKELGEGEVENS

RETOUR GESTUURD ARTIKEL(S) + AANTAL: _____

KLACHT GEMELD BIJ (naam): _____ VIA (mail/tel/bezoek): _____

DATUM MELDING KLACHT: _____ DATUM RETOURZENDING: _____

DATUM AANKOOP: _____ AANKOOP FACTUURNUMMER: _____

REDEN RETOURZENDING (in geval van een technische storing, duidelijk de storing omschrijven):

AFHANDELING AFDELING RETOUREN (in te vullen door Hebea)

VERVANGING GEKREGEN: _____ ART.NR. VERVANGING: _____

DATUM VERZENDING VERVANGING NAAR KLANT: _____

DATUM TERUGGAVE VERVANGING DOOR KLANT: _____

OPMERKING AFDELING RETOUREN:
