REKLAMATIONSFORMULAR

Denne formular udfyldes kun, hvis fortrydelsesretten stadig gør sig gældende.

Returvarerne og formularen sendes til:

Don’t Sweat It

Nordfeldvej 15 1 th.

2700 Brønshøj

Denmark

Mail: dontsweatit@outlook.dk

**Årsag til reklamation:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bestilt den (dato): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ordrenummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fakturanummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bestilt af (Navn) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bestillers adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato og underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_