

HERROEPINGSFORMULIER VOOR DE CONSUMENT

Naam En Achternaam: _____

Adres: _____

Plaats/Stad: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail: _____

Ordernummer: _____

Datum Van Bestelling: _____

Datum Van Ontvangst Van De Bestelling: _____

Geretourneerde Producten: _____

REMBOURSEMENT

Transactierekening: _____

Datum: _____

Handtekening Klant: _____

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier naar:

- per post:
Nutrislim d.o.o.
Obrtniška ulica 4
1292 IG
Slovenija

Zorg ervoor dat het retourneringsformulier in het retourpakket zit

*** Ingevuld door Nutrislim d.o.o.**

Ontvangen Door*: _____

Verwerkt Door*: _____

Datum Restitutie/Product*: _____