

Returformular

Dato: _____

Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende.

Navn: _____

Ordrenummer: _____

Modtagelsesdato: _____

Produkt/Produkter:

I din henvendelse til os skal du gøre os tydeligt opmærksom på, at du ønsker at udnytte din fortrydelsesret. Vi vil herefter besvare din henvendelse med videre forløb af returneringen samt returadresse. Returneringsomkostninger skal du selv afholde.

Kontaktoplysninger:

info@sackit.dk

T: +45 39392939