

LEVERAGE.NO
Returskjema

Fyll ut med blokkbokstaver:

Navn:		Ordrenr:
E-post:	Tlf:	Dato mottatt:

Vare som returneres:

Antall:	Artikkelnummer og varenavn:	Størrelse:

Jeg vil bytte til:

(Gjelder kun hvis du ikke allerede har lagt inn ny bestilling på ønsket vare)

Antall:	Artikkelnummer og varenavn:	Størrelse:

Årsak til retur:

(ikke obligatorisk, men fint for vår læring ☺)

- | | | |
|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ikke fornøyd med passform | <input type="checkbox"/> Feil vare | <input type="checkbox"/> For liten |
| <input type="checkbox"/> Ikke fornøyd med stoffet | <input type="checkbox"/> Ikke fornøyd med farge | <input type="checkbox"/> For stor |
| <input type="checkbox"/> Ikke fornøyd med mønsteret | <input type="checkbox"/> Reklamasjon | <input type="checkbox"/> Annet |

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

Annen ris/ros:

