RAVELLI

Palautuslomake

PÄIVÄMÄÄRÄ

□□/□□/□□□□

TÄYTÄ JA LIITÄ MUKAAN:

Nimi:	
Tilausnumero:	
Joukkue/luokka:	
Puhelinnumero:	
Sähköposti:	
Tuotenumero:	
Tuotteiden määrä:	
Palautuksen syy:	
Ostettu myyjän kautta vai suoraan verkkokaupasta:	
Lisätiedot:	

Huom! Tuotteen tulee olla käyttämätön. Lähetä se alkuperäispakkauksessaan ja suojaa pakkaus lisäksi esimerkiksi pussilla tai ulkopakkauksella.

LÄHETÄ PALAUTUS OSOITTEESEEN:

Ravelli AB
Liavallsvägen 4
SE-335 96 Kulltorp
SWEDEN
info@ravelli.se
+46 (0) 370-82 600