

# RAVELLI

TJÄNA PENGAR TILL FÖRENINGEN / LAGET

## Returformulär

DAGENS DATUM

 /  / 

### FYLL I OCH SKICKA MED:

Namn:

Lag/klass:

Telefonnummer:

Email :

Artikelnummer:

Antal artiklar:

Orsak till retur:

Köpt med leverans via säljare eller direktköp :

Övrig information :

Tänk på att varan ska vara i oanvänt skick. Skicka alltid in varan i sin originalkartong men i ett emballage dvs en påse eller kartong.

### SKICKA IN RETUREN TILL:

Ravelli AB  
Liavallsvägen 4  
336 96 Kulltorp

info@ravelli.se  
+46 (0) 370-82 600

