RAVELLI

ALLA SKA MED

Returformulär

DAGENS DATUM

□□ / □□ / □□□□

FYLL I OCH SKICKA MED:

Namn:	
Ordernr:	
Lag/klass:	
Telefonnummer:	
E-post:	
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 varan i sin originalkartong, förpackad i ett ytteremballage, exempelvis en påse eller kartong.

SKICKA IN RETUREN TILL:

Ravelli AB
Liavallsvägen 4
335 96 Kulltorp

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