

# Retourformulier

*José Franssen*  
sprl



| Klantgegevens        |  |
|----------------------|--|
| Debiteurnummer:      |  |
| Bedrijfsnaam:        |  |
| Ingevuld door:       |  |
| Straat + huisnummer: |  |
| Postcode+ plaats:    |  |
| Land:                |  |
| Telefoonnummer:      |  |
| E-mailadres:         |  |

|                 |                                                                      |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------|
| Aanvraag:       | Verkeerde levering / Garantie / Statiegeld retour / Verkeerd besteld |
| Datum aanvraag: |                                                                      |
| Factuurnummer:  |                                                                      |

| Aantal | Artikelnummer | Storing/Klacht |
|--------|---------------|----------------|
|        |               |                |
|        |               |                |
|        |               |                |
|        |               |                |
|        |               |                |

## Opmerking

Gelieve het formulier zo compleet mogelijk in te vullen. Dit zorgt ervoor dat wij uw aanvraag snel kunnen behandelen. Print het ingevulde formulier uit en stuur het mee met het desbetreffende product naar:

**Energieweg 77 2382 NH Zoeterwoude Nederland.** Indien u vragen heeft kunt u ons altijd bereiken via **sales@dgasps.com** of bel naar **+31 (0)71 - 541 9450**

