

FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN BARRELKINGS

Pegue esta parte en la caja de devolución

Barrelkings

Fortweg 3A, Loods 56

1471 EB Kwadijk

----- ✂ -----

POR FAVOR COMPLETE ESTA PARTE EN SU TOTALIDAD

Añadir esta parte dentro de la caja de devolución

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CANT.	MOTIVO DE DEVOLUCIÓN
		<input type="checkbox"/> Defectuoso
		<input type="checkbox"/> Producto incorrecto
		<input type="checkbox"/> No cumple con las expectativas
		<input type="checkbox"/> Otro: _____

NOMBRE DEL CLIENTE

NÚMERO DE PEDIDO

El reembolso se realizará tras recibir los productos.