

dekka.

RETURSEDEL

ORDERNUMMER

NAMN: _____

ADDRESS: _____

POSTNUMMER / ORT: _____

TELEFON: _____

E-POST: _____

ANLEDNING TILL RETUR: _____

Fyll i denna retursedel och skicka den tillsammans med varan. Glöm inte bort att skydda produkten noga för att undvika eventuella transportskador. Returfrakt står du som kund för om inget annat avtalas. För mer information eller frågor, kontakta oss på info@dekka.se.

SKICKAS TILL:

HANDELSBOLAGET DEKKA
VETEGRÄND 4
566 36 HABO