

# Returformular

Såfremt du ønsker at returnere en vare, bedes du udfylde denne formular, som vedlægges returfor-  
sendelsen.

Varen sendes retur til:

Make It Shine  
Ryttervænget 14  
3520 Farum

Att.: Returvare

Dato.: \_\_\_\_\_

Ordrenr. eller fakturanr.: \_\_\_\_\_

Varenr./ Beskrivelse	Antal	Årsag

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr og by: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_