

Returblankett

***Returen avser**

- Hela beställningen
 Del av beställningen

Vår referens

Dan Marsch Sport & Hälsa

*Er referens & ordernummer

Kontakt

Order@danmarsch.com

*Kontakt (e-post & mobil)

Adress

**Käppuddsgatan 1
824 32 Hudiksvall**

*Adress

Ifylld blanket skickas ihop med återlämnat paket. Vi kan komma att kontakta er efter vi mottagit paketet.

***Returen avser**

- Byte till annan produkt
 Reklamation
 Ånger av beställning
 Betydande fel i leveranstid/ Transportskada
 Produkt motsvarar ej förväntningarna
 Annat (beskriv nedan)

*Returen utförd i samband med:

- Avemballering Datum: _____
 Efter användning Datum: _____

*Utförlig beskrivning av skäl till retur. Ange här vilka produkter returen avser.

***Härmed godkänner jag retur av angiven beställning enligt ovan nämnda skäl.**

***Härmed godkänner jag att Dan Marsch AB innehar rätten att besluta om produktens skick, och om eventuellt värde av återbetalning på köpet som baseras på produktens återlämnade värde & skick.**

Denna handling är obligatorisk för att Dan Marsch AB skall kunna godkänna returen.

All information märkta med () är obligatorisk för att retur ska kunna godkännas.*

Organisationsnummer

556922-6318

Dan Marsch AB

Redsjövällen 16

Postadress

Käppuddsgatan 1

824 32 Hudiksvall

Bankgiro

164-8773

Momsreg.nr/VAT-nr

SE556922631801

Godkänd för F-skatt