

# Returformular

Til: Le Noir Aps, Gothersgade 19, 7000 Fredericia

Jeg ønsker at returnere følgende varer:

Ordrenummer: \_\_\_\_\_

Style: \_\_\_\_\_

Bestilt dato: \_\_\_\_\_

Modtaget dato: \_\_\_\_\_

Udfyld venligst personoplysninger som på ordrebekræftelsen:

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

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

Sendes retur ifølge aftale med: \_\_\_\_\_

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

Mange tak, vi behandler din/dine returordre så snart den er os i hænde.

Venligst

Le Noir