

Retourformulier Formulaire de retour

RedoxForte Health Care BV
Kipdorpvest 40-42
2000 Antwerpen
België

Als u de bestelling wenst te annuleren, dan kan u dit formulier invullen en terugsturen, binnen de bedenktijd van 14 dagen, naar info@redoxforte.com

Si vous souhaitez annuler votre commande, vous pouvez remplir ce formulaire et retourner, dans la période de réflexion de 14 jours après l'achat, vers info@redoxforte.com

Het pakket kan u terugsturen naar:

Vous pouvez retourner le colis à:

BE RedoxForte
Kipdorpvest 40-42
2000 Antwerpen

De volgende producten stuur ik retour:

Je retournerai les produits suivants:

(De producten mogen niet geopend of gebruikt zijn | Les produits ne doivent pas avoir été ouverts ou utilisés)

Rekeningnummer

Numéro de compte

Ordernummer

N° de commande

Besteld op

Commandé le

Voornaam

Prénom

Achternaam

Nom de famille

Straat en huisnummer

Rue et numéro

Postcode

Code postal

Woonplaats

Ville

E-mailadres

Adresse e-mail

Datum

Date

Handtekening

Signature