

RETURFORMULÄR – ÅNGERRÄTT

Ordernummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

E-post: _____

Telefon: _____

Produkter som returneras:

Orsak till retur (valfritt):

Jag bekräftar att jag vill ångra mitt köp enligt distansavtalslagen.

Datum:

Signatur:

E-postadress:

order@exashoes.se

Postadress:

EXA SHOES AB

Affärsvägen 3

914 32 NORDMALING