



RETOURNAMEFORMULIER

Klant gegevens

Bedrijfsnaam : _____
Debiteurnummer : _____
Telefoonnummer : _____
Contactpersoon : _____
Datum : _____

Retourartikelen:

Artikelnummer	Aantal	Geleverd met pakbonnr.	Reden retour

Handtekening : _____

Het ingevulde formulier verzenden naar verkoopbenelux@access.nl of faxen naar +31 (0)165 - 566 261

Na akkoord van een medewerker van Acess Benelux B.V. krijgt u het formulier retour en kunt het volledig ingevulde formulier tezamen met de materialen en een kopie van de pakbon retour sturen.

Wij behouden ons het recht voor retournamekosten in rekening te brengen.

N.B. gebruikte en of beschadigde materialen komen niet voor retourname in aanmerking.

In te vullen door Acess Benelux B.V.

Akkoord door Acess Benelux B.V. medewerker: _____

Opmerkingen:
