



## RETOURFORMULIER

---

BESTELNUMMER: \_\_\_\_\_

ARTIKELNUMMER: \_\_\_\_\_

ARTIKELOMSCHRIJVING: \_\_\_\_\_

REDEN RETOUR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OMRUILEN VOOR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## GEGEVENS KLANT

---

BEDRIJFSNAAM: \_\_\_\_\_

NAAM: \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

TELEFOON: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

HANDTEKENING:

Alleen volledig ingevulde formulieren kunnen we in behandeling nemen.  
Voor meer info over retourneren zie: [www.totalprotex.nl/klanten-service](http://www.totalprotex.nl/klanten-service).

Gelieve uw retourzending voldoende te frankeren en te sturen naar onderstaand adres:  
**Totalprotex/PackNed**  
**De Huufkes 92**  
**5674 TM Nuenen**  
**Nederland**