

REKLAMATIONSFORMULÄR



Reklamationsformuläret måste bifogas tillsammans med returnerade varor för att reklamationen skall kunna behandlas.

Dina kontaktuppgifter:

Namn: _____

Adress: _____

Ordernummer: CO _____ Telefonnummer: _____

E-post: _____

Reklamationsuppgifter

Antal, produktnamn och artikelnummer av reklamerad vara:

Datum vid insättning av produkten: _____ Datum vid borttagning av produkten: _____

Anledning till reklamation:

Kryssa i om detta utförts:

Jag har använt Rapunzel of Swedens egna hårvårdsprodukter

Jag har färgat* håret (*färgat = behandlat hår med färg, toner, silverschampo, blekningsmedel, colormask, färgbomb, nyansering, henna eller liknande)

Datum, underskrift: _____

Returadress: Rapunzel of Sweden, Fanérgatan 14 B, 56633 Habo