



RETOURFORMULIER

RETOUR ADRES

Tactiv Recovery
Nijverheidsweg 35
2031 CN Haarlem
Nederland

GEGEGEVENS AFZENDER

Naam
Order nummer
Datum van retour

RETOURARTIKELN

Artikel	Aantal

Reden van retour
.....
.....

Verstuur dit retour formulier mee in het pakket