

# Specific **Care**

Standard fortrydelses- og reklamationsformular

Denne formular udfyldes, hvis fortrydelses- eller reklamationsretten gøres gældende.

Formularen printes ud og sendes sammen med det returnerede produkt til følgende adresse:

**Borgmester Christiansens Gade 40, 2450 København, Danmark**

**Att.: Specific Care**

*Angiv venligst om købet er foretaget i privat eller erhvervs regi.*

Privatkøb

Erhvervskøb

Udfyld venligst

*Hvis der er tale om et erhvervskøb, skriv da virksomhedens navn under feltet navn.*

Navn:

Adresse:

Postnr. og By:

Ordrenr.:

Hvorfor ønskes produktet returneret:

*Kort beskrivelse af, hvorfor købet fortrydes eller hvorfor der reklameres.*

---

---

---

---

---

---

---

Dato:

Underskrift:

Hvis der skulle være nogen spørgsmål i forbindelse med returneringen, er du velkommen til at kontakte os på e-mail [info@specificcare.dk](mailto:info@specificcare.dk)