RÜCKSENDEFORMULAR

ÜBERSICHT ÜBER IHRE BESTELLUNG

Bestellung Nr.	
Name/Vorname	
Vollständige Anschrift	
Telefon	
Mail	

Grund für die Rücksendung :

Zurückgesandte(r) Artikel

Produktbezeichnung	Referenz	Menge	Farbe

Füllen Sie dieses Formular leserlich aus und senden Sie es einfach mit Ihrem Paket zurück

Bewahren Sie bitte Ihre Trackingnummer bis zum Eingang der Bestätigungsmail sorgfältig auf, in der Ihr Umtausch bestätigt wird

ART & PUB
ZI DE CALDANICCIA
20167 SARROLA CARCOPINO
FRANCE