

ISABEL BERNARD
P A R I S

Fallnummer	
Kundenname	

Bitte legen Sie dieses Formular dem Paket bei, das Sie zurückschicken

Bestellnummer	
----------------------	--

Kundendaten	
Name	
E-Mail-Adresse	
Straße + Hausnummer	
Postleitzahl + Stadt	
Telefonnummer	

Item data	
Artikelnummer	
Preis	
Kaufdatum	

Beschreibung Reparatur

* Die folgenden Punkte werden von Isabel Bernard ausgefüllt

Casenummer	
SKU	
Omschrijving reparatie	
Prijsopgave, vanaf	
Datum	