

PARTE DI ME

FIRENZE

REPARATIONSFORMULÄR

Bifoga detta formulär i förpackningen som ska returneras.

ORDERNUMMER:
(Ordernumret finns i e-postmeddelandet med bekräftelsen)

KUNDINFORMATION	
NAMN:	
E-POST:	
ADRESS:	
POSTNUMMER + STAD:	
LAND:	
IBAN/SWIFT:	

INFORMATION OM ARTIKEL	
NAMN PÅ VARUMÄRKE:	
ARTIKELNUMMER:	
KÖPDATUM:	

BESKRIVNING AV REPARATION

ÖVRIGA KOMMENTARER

* Informationen nedan kommer att fyllas i av Parte Di Me

KUNDNUMMER:	
REFERENSNUMMER:	
DATUM:	
GARANTI:	
PRISFÖRSLAG: JA/NEJ	