

Φόρμα Επιστροφής

LAREN

Συμπληρώστε τη Φόρμα Επιστροφής και συμπεριλάβετε την στο δέμα σας. Σε περίπτωση που δεν έχετε δυνατότητα εκτύπωσης, σας παρακαλούμε στείλτε τη συμπληρωμένη στο ακόλουθο email : laren.mykonos@gmail.com

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΙΘΕΤΟ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ: _____

ΛΟΓΟΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: _____

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ ΓΙΑ:

ΠΙΣΤΩΤΙΚΟ ΓΙΑ
ΕΠΟΜΕΝΗ ΑΓΟΡΑ

ΑΛΛΑΓΗ ΣΕ
ΝΟΥΜΕΡΟ

ΑΛΛΑΓΗ ΜΕ
ΑΛΛΟ ΠΡΟΪΟΝ

ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

IBAN:

ΤΡΑΠΕΖΑ:

ΟΝΟΜΑ:

*Thank you!
Laren!*