

Rücksendeformular Deutschland

Zum Ausdrucken, Ausfüllen und Einpacken in Ihr Paket, wenn Sie es an folgende Adresse zurücksenden möchten:

STACI 2 - SERVICE RECEPTIONS
HCO-COMMETTANT 2197
31 avenue des Béthunes
95310 St Ouen L'Aumône
France

Hiermit melde ich meinen Widerruf des Produkts _____

Bestellt am _____

erhalten am _____

meinen Namen _____

meine Postadresse _____

Meine Vertragsnummer _____

Unterschrift _____

Datum _____