

Termék visszaküldési űrlap

Vásárló neve: _____

Megrendelés azonosító szám: _____

Amennyiben cserélni szeretné a terméket, kérjük itt tüntesse fel a kért lábbelit:

Megjegyzés:

Amennyiben szeretne elállni a vásárlástól, kérjük itt tüntesse fel a számlaszámot, amelyre visszautalhatjuk az összeget:

(kérjük helyesen tüntesse fel a számlaszámot)

Postázási cím :

Leon Comfort Step Kft.

6728 Szeged

Régiposta út 22.

Telefon: 06-70/605-6846

E-mail: web.leoncomfortstep@gmail.com

Köszönettel: Leon Comfort Step Kft.