

Форма за рекламация/връщане на продукти

Забележка: Тази форма може да бъде използвана за да върнете продукти или да направите рекламация.

Моля, попълнете:

Номер на партньорИме и фамилия.....

Номер на фактура.....

Съгласен/а съм заплатената сума /ако има такава/ за предявената по-горе рекламация да бъде приспадната от мои задължения по фактура/и, издадена/и от Орифлейм България ЕООД след датата на рекламацията. (Моля, отбележете с „X“ в квадратчето)

Дата и подпис

.....