

FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO

RESUMO DO SEU PEDIDO

Encomenda nº	
Apelidos/Nome	
Endereço completo	
Telefone	
Mail	

Motivo da devolução :

Artigo(s) devolvido (s)

Designação do produto	Referência	Quantidade	Cor

Preencha este formulário legivelmente e devolva-o com o seu pacote

Recomendamos guardar cuidadosamente o seu número de rastreamento até recepção do E-mail de confirmação admitindo a sua troca

ART & PUB
ZI DE CALDANICCIA
20167 SARROLA CARCOPINO
FRANCE