

Formular für die Rücksendung Frankreich

Bitte ausdrucken, ausfüllen und in Ihr Paket legen, wenn Sie es an uns zurücksenden möchten,  
und zwar an folgende Adresse:

STACI 2 - SERVICE RECEPTIONS

HCO-COMMETTANT 2198

31 avenue des Béthunes

95310 St Ouen L'Aumône

Hiermit melde ich meinen Widerruf des Produkts \_\_\_\_\_

Bestellt am \_\_\_\_\_

Erhalten am \_\_\_\_\_

Mein Name \_\_\_\_\_

Meine Postanschrift \_\_\_\_\_

Meine Vertragsnummer \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_