

Hill's 100% Elégedettségi Garancia Program



SZEMÉLYES ADATOK

Név:.....

Cím:.....

Telefonszám:

Térítés formája:

Banki átutalás Bankszámlaszám:

Cseretermék

KEDVENCE ADATAI

Kutya Macska

Életkor:

Fajta:

Milyen eledelet kapott a kedvence az elmúlt hónapokban?

.....

Visszaküldés oka?

.....

VÁSÁRLÁS ADATAI

Vásárlás időpontja:

Vásárlás értéke:

Termék kódja (SKU):

Vásárlás helye:

Newcopharm Hungária Kft.

7100. Szekszárd, Rákóczi u. 146.

Tel.: 74/528-528; Fax.: 74/528-530

Mobil: +36 30/33-11-111, +36 20/22-21-133, +36 70/77-11-333