

FORMULARIO DE REGISTRO/ Política de devolución

Pruébala 100 Días

Nombres	
Apellidos	
e-mail	
teléfono	
Celular	

Dirección (zona, calle, No, Bloque,etc.)	
---	--

Ciudad	
País	

Por favor indicarnos los siguientes detalles:

Modelo	
Factura No	

Tienda	
---------------	--

Los datos personales que nos facilita este formulario, serán incorporados a un fichero de Degentek srl cuya finalidad en cada caso es el registro del cliente a la **“Política de Devolución”**

Encargado:	Firma/ Sello
------------	--------------