

GAMMEL PIGMENT



25% i rabat
pr LCN
pigment



Returneringsformular

Udfylde venligst denne formular og vedlægge den med forsendelsen - Tak!

NAVN*		E-MAIL*	
ADRESSE *		KLINIKNAVN	
POSTNUMMER/BY *		TELEFONNUMMER *	

Pigment ombytning!

For hvert gammelt pigment kan du bestille et nyt LCN pigment og få en rabat på 25% for hver.

NAVN PÅ INDSENDTE PIGMENT *	ANTAL	LCN PIGMENT NAVN	ANTAL
NAVN PÅ INDSENDTE PIGMENT *	ANTAL	LCN PIGMENT NAVN	ANTAL
NAVN PÅ INDSENDTE PIGMENT *	ANTAL	LCN PIGMENT NAVN	ANTAL
NAVN PÅ INDSENDTE PIGMENT *	ANTAL	LCN PIGMENT NAVN	ANTAL
NAVN PÅ INDSENDTE PIGMENT *	ANTAL	LCN PIGMENT NAVN	ANTAL
NAVN PÅ INDSENDTE PIGMENT *	ANTAL	LCN PIGMENT NAVN	ANTAL
ANTAL INDSENDTE PIGMENTER			