

EASTPAK

WARRANTY



DADOS DO CLIENTE

Li e concordo com os termos da garantia da Eastpak

Nome: _____

Código Postal: _____

Cidade: _____

Telefone: _____

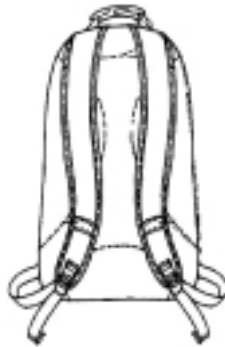
Modelo: _____ Cor: _____

Quantidade: _____ Data da Compra: _____

(Inclua a factura)

Defeito (Por favor, especifique no desenho o local do defeito)

- Fecho
- Costuras
- Pega
- Outro
- Descrição



Description:

Useo interno (nãoo escrever, P.F.)
