BROCKBEAUTY

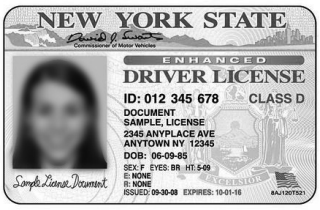
Bekräftelseformulär för kund

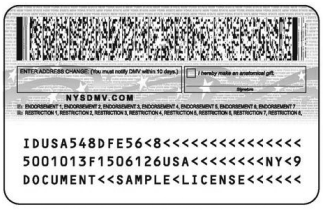
Vänligen fyll i och skicka till: support@brockbeauty.com

Dagens datum:	/ /		
Kortinnehavares namn (som det är på kortet):			
Hemtelefon:			
Arbetstelefon:			
Emailadress:			
Kortinnehavares körkort eller id-kort:		STATE:	EXP: /
Leveransadress:			
Fakturaadress:			
Stad, postnummer:			

VIKTIGT

VÄNLIGEN SE TILL ATT HA MED KOPIA AV BÅDE FRAM- OCH BAKSIDA AV DITT KÖRKORT ELLER ANNAT ID.





By signing this agreement you have given consent as follows:

Genom att skriva under detta avtal ger du tillstånd till följande:

Jag godkänner härmed att Brock Beauty Inc. att debitera mitt kreditkort det köp jag har gjort med företaget. Jag är medveten om att alla byten och returer ska godkännas med gottfinnandet av Brock Beauty Inc. Jag är medveten om att jag också är ansvarig för all frakt- och expeditionsavgift associerade med mitt köp.

NAMN:

UNDERSKRIFT:

DATUM: / /