

GROHE 24

ВНИМАНИЕ: Заполнение формы необходимо для генерации номера заявки при обращении клиента в СЦ напрямую

Наименование, город Сервисного-Центра : *

Цорти-2, Москва

Вид работ: *

Не выбрано



Имя клиента: *

Маргарита Ивановна

Фамилия клиента: *

Бойдова

Адрес: *

Телефон: *

+7 () - - -



E-mail:

my@example.com



О товаре

Артикул товара: *

Описание проблемы : *

Способ решения проблемы : *

Вложение:

Файл не выбран

Выбрать

- Нажимая кнопку «Отправить», я даю свое согласие на обработку моих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», на условиях и для целей, определенных в Согласии на обработку персональных данных

ОТПРАВИТЬ