

Poznań, dnia

OŚWIADCZENIE KLIENTA

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem realizacji pakietów Derma Solutions Sp. z o.o., ul. Szczepankowo 94A, 61-306 Poznań, NIP: 7822285860, REGON: 634548193 i akceptuję wszystkie jego warunki.