

FORMULAIRE DE RETOUR DE MARCHANDISES

NUMÉRO DE COMMANDE : .....

DATE DE LA COMMANDE : .....

NUMÉRO DE FACTURE : .....

NOM ET PRÉNOM : .....

E-MAIL: .....

PRODUIT: .....

MOTIF DU RETOUR : .....

NUMÉRO DE COMPTE : .....

Commentaires des clients : .....

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de retour des marchandises.

.....

(Date et signature lisible du client)