

A UTILISER OBLIGATOIREMENT POUR LES RETOURS D'ARTICLE ET A JOINDRE A VOTRE COLIS

BON D'ECHANGE ET DE RETOUR

REEMPLIR OBLIGATOIREMENT
N° de facture :
Nom/ Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Téléphone :
Email :

MOTIFS DE MON RETOUR (entourer)

- | | |
|------------------------|----------------------------|
| 1. Trop grand | 5. Erreur de commande |
| 2. Trop petit | 6. Défectueux (à préciser) |
| 3. Erreur produit reçu | 7. Autres motifs |
| 4. Ne convient pas | |

JE VOUS RETOURNE

Rappel : tous les articles doivent être intacts sinon ils vous seront retournés

N° de motif	Désignation article	Taille	Quantité

En ECHANGE, je vous commande ou demande REMBOURSEMENT oui non

Désignation article	Taille	Quantité

VST43^o

98 avenue Charles de Gaulle
83120 Sainte Maxime
contact@vst43.com