

FORMULAIRE DE RETOUR

SMART LINE FURNITURE 24

Adresse de retour de la marchandise :

VIR

182 Route de Marolles

41330 FOSSÉ

FRANCE

Nom et prénom :

.....

Adresse du client :

.....

Numéro de téléphone :

.....

Courriel :

.....

Date du contrat (date de la commande) :

.....

Date de la livraison :

.....

Numéro de la commande :

.....

Numéro du document de la vente (facture) :

.....

Je vous informe de la résiliation du contrat de vente pour :

- La commande entière
 Une partie de la commande

	Article	Quantité	Raison du retour
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Je vous demande le remboursement des produits retournés à la suite de l'annulation de la commande :

- Sur le compte n°.....
- De la manière dont le paiement a été effectué

.....

Date et signature du client

EMPLACEMENT RESERVE A SLF24.fr

Notification de retour :

Expédition (compagnie de livraison) :

Date d'envoi du colis :

Date de réception du produit retourné :

Date du remboursement :