

N° Client:

Prénom:

Date et signature :

Nom:

Téléphone : (33) 04 74 61 00 34 Fax : (33) 04 74 61 00 53 Site : www.rotin-file.com E-mail : contact@rotin-file.com

FORMULAIRE DE RETOUR/ÉCHANGE

Téléphone:

Mail:

N° de facture le vous retourne les produits suivants : Dénomination article Dimensions Quantité Prix Motif	Aaresse :				
Dénomination Dimensions Quantité Prix Motif	N° de commande :		N° de facture		acture
Dénomination Dimensions Quantité Prix Motif					
	e vous retourne le	es produits sui	vants :		
		Dimensions	Quantité	Prix	Motif
	urticic				

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de retour spécifié sur les CGV de la société du Rotin Filé

Adresse de retour : 53 rue du 1er septembre 1944 01160 PONT D'AIN