

FICHE DE RETOUR

DATE DE RECLAMATION :

DATE D'ACHAT :

N° DE FACTURE :

N° DE RETOUR* (IMPERATIF) :

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

PRODUIT(S) CONCERNE(S)
.....
.....
.....

MOTIF DU RETOUR: Changement de Taille - Couleur - Autres (*Rayez les mentions inutiles*)
Merci d'indiquer le modèle, la taille et la couleur souhaités **après avoir vérifié la disponibilité** sur notre site.

Nom du ou des modèles en remplacement
.....

Couleur du ou des modèles en remplacement
.....

Taille du ou des modèles en remplacement
.....

* Le N° de retour est à demander par mail à l'adresse suivante : contact@couleurtropiques.com

Retournez-nous cette fiche avec votre article à l'adresse "VDI, 4 Place de la Mairie, 32810 LEBOULIN"

ATTENTION ! Aucun échange ne pourra être effectué sans son n° de retour, à nous demander par mail.