FORMULAIRE DE RETOUR

COORDONNEES CLIENT	
Nom - Prénom:	Numéro client SLSERVICE:
Adresse:	
Email:	
Téléphone:	Date:

☐ Merci de cocher cette case pour confirmer que vous avez bien lu accepté et compris nos conditions de retour et de garantie telles que spécifiées dans nos conditions générales de ventes, lorsque vous avez passé votre commande sur notre site internet.

Un retour de pièce sans le numéro de facture ou de commande correspondant ne sera pas traité.

NUMERO DE FACTURE OU COMMANDE	REFERENCE	DESCRIPTION	QUANTITE	MOTIF DE RETOUR

SLSERVICE 6 RUE DE L'INDUSTRIE 67730 CHATENOIS

+33 (0)3 88 82 70 52
info@slservice.fr