SÉZANE

•.•

FORMULAIRE DE SECOND RETOUR

NOM	PRÉNOM
N° DE COMMAND	Е
ADRESSE MAIL .	
RÉFÉRENCE(S) AR'	TICLE(S) RETOURNÉ(S) & QUANTITÉ
NOM DE LA PERSO	ONNE EN CONTACT AVEC VOUS
POUR VALIDER VO	TRE SECOND RETOUR :
1. Remplir son numéro	de commande à la main dans l'encadré
2. Découper la partie c	i-dessous et coller celle-ci sur la face avant du carton de manière visible
3. Glisser le reste du fo	rmulaire dans votre colis
4. Si lors de l'impressio n'hésitez pas à y insé	n de l'étiquette de retour, vous disposez d'un champ libre, rer également votre numéro de commande
ADRESSE DE RETO	UR
$\begin{array}{c} \text{Chez} \\ \text{Zac d} \\ \text{1 Aver} \end{array}$	ent 1, SEZANE Kuehne+Nagel u Val bréon nue Louis Renault 10 Châtres
	N 7 À 10 JOURS OUVRÉS POUR LAISSER LE TEMPS DE TRAITER VOTRE COLIS RETOUR.
directement su • Toutefois, note	ande a été payée par carte bancaire, le remboursement se fera r le compte bancaire débité lors de l'achat. ez que le remboursement d'une commande réglée avec une e-carte arte cadeau ou un avoir, sera effectué automatiquement en avoir.
~	NUMÉRO DE COMMANDE