OCTOBRE

٠.٠

FORMULAIRE DE SECOND RETOUR

NOM		PRÉNOM	
N° DE COM	MANDE		
ADRESSE M	AIL		
RÉFÉRENCE	Z(S) ART	CLE(S) RETOURNÉ(S) & QUANTITÉ	
NOM DE LA	PERSON	NE EN CONTACT AVEC VOUS	
POUR VALID	ER VOT	RE SECOND RETOUR :	
1. Remplir son	numéro d	e commande à la main dans l'encadré	
2. Découper la	partie ci-c	lessous et coller celle-ci sur la face avant du carton de manière visible	
3. Glisser le res	te du forn	nulaire dans votre colis	
	•	de l'étiquette de retour, vous disposez d'un champ libre, r également votre numéro de commande	
ADRESSE DE	RETOU:	R	
	Chez K Zac du 1 Avenu	at 1, SEZANE uehne+Nagel Val bréon e Louis Renault Châtres	
		7 À 10 JOURS OUVRÉS POUR LAISSER LE TEMPS E TRAITER VOTRE COLIS RETOUR.	
directe • Toutef	ement sur Tois, notez	nde a été payée par carte bancaire, le remboursement se fera le compte bancaire débité lors de l'achat. que le remboursement d'une commande réglée avec une e-carte te cadeau ou un avoir, sera effectué automatiquement en avoir.	
>		NUMÉRO DE COMMANDE	_