

FORMULAIRE DE RETOUR

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire si vous souhaitez obtenir le remboursement d'un ou de plusieurs produits de votre commande. Merci d'agrafer ce document à votre bon de livraison.

NUMÉRO DE COMMANDE	ADRESSE EMAIL
NOM	TÉLÉPHONE
PRÉNOM	ADRESSE POSTALE

A l'attention de l'entreprise Snowleader, basée au 45 rue Saturne, Parc Altais 74650 Chavanod France
(numéro de téléphone 0820 420 374, 0,12cts /minute et adresse email contact@snowleader.com) :

Je/nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien (*)/pour la prestation de services (*) ci-dessous :

ARTICLES RETOURNÉS

Référence	Désignation	Taille	Quantité	Montant TTC	Commandé le	Reçu le

MOTIF DU RETOUR :

Taille/couleur Article non conforme (visuel site)
Erreur livraison/livraison tardive Article défectueux/endommagé

MERCI DE NOUS RETOURNER LES PRODUITS OFFERTS LORS DE L'ACHAT DE L'ARTICLE

COMMENTAIRES :

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

ADRESSE DE RETOUR SNOWLEADER - Service retour 45 rue Saturne, Parc Altais 74650 CHAVANOD, FRANCE
--

CADRE RÉSERVÉ À SNOWLEADER							
Date de livraison	/	/	Date d'expédition	/	/	STOCK LNT	STOCK SAGE
RE	AV	EC	OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

(*) Rayez la mention inutile