

Destinataire

CSJ emballages

ZI la lechere
39130 Patornay

RETOUR MARCHANDISES

Merci de bien vouloir insérer ce formulaire dans le colis de retour



C.S.J EMBALLAGES

FORMULAIRE DE RETOUR

NOM : PRÉNOM :

Adresse email :

Numéro de téléphone : / / /

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Numéro de commande :

Date de la commande : / /

Date de réception : / /

Référence produit : Quantité :

(Référence disponible sur votre facture)

Référence produit : Quantité :

(Référence disponible sur votre facture)

Référence produit : Quantité :

(Référence disponible sur votre facture)

Référence produit : Quantité :

(Référence disponible sur votre facture)

Date :

Signature :