



EN CAS DE RETOUR, MERCI DE JOINDRE CE DOCUMENT AU COLIS, DUMENT COMPLETE

Avant de remplir ce formulaire, vous devez avoir reçu un numéro de retour. Faites votre demande sur le site à la page contact

NOM :

PRENOM :

N° FACTURE :

Réf produit retourné	Quantité	Montant (eur)

Commentaire :

N° DE RETOUR : _____
Il vous a été envoyé par email

ADRESSE DE RETOUR :

OKO DIFFUSION (drapdebain.com)
Les pierres
03140 CHANTELLE