FORMULAIRE DE RETOUR DE MARCHANDISE

A compléter et à nous adresser par mail à l'adresse contact@abitex.fr

Votre commande no : …… En date du : ……

Nom : …… Prénom : ……

Adresse : ……

Tél : …… Mail : ……

*Réf. article	*Quantité	*Désignation	*Motif du retour

Commentaires :

* Champs obligatoires.