

FORMULAIRE DE RETOUR

A:

POLYMAR sprl - COMPOSITI

Rue de l'Industrie 3

1400 NIVELLES

BELGIQUE

Je souhaite exercer mon droit de retour dans le cadre :

du droit de rétractation (dans les 30 jours de la date d'achat)

de la garantie pour vice de fabrication (dans les 2 ans de la date d'achat)

Référence	Description article

Commandé le	
N° de facture	

Nom du client	
Adresse	

N° de compte pour le remboursement éventuel	IBAN :
--	--------

En cas de retour pour rétractation

Je souhaite être remboursé de montant de mon achat (hors frais de port) *

* Le(s) article(s) doit (doivent) être renvoyé(s) à l'état neuf dans son (leur) emballage d'origine

En cas de retour sous garantie

DESCRIPTION DU VICE DE CONFORMITE

Date et signature du client