



BON DE RETOUR (à joindre à votre envoi)

À l'attention de la société SASU PALMIFRANCE, dont le siège social est situé Z.A.C Aéroport
140 Rue Georges Guynemer 44150 ANCENIS.

Nom* :

Prénom* :

Adresse* :

.....

.....

Tél :

E-mail :

N° de commande * :

N° de facture * :

| Article référence | Quantité | Date livraison | Motif du retour | Échange | Remboursement |
|-------------------|----------|----------------|-----------------|---------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*champs obligatoires

Date et signature :