

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

LE NUMÉRO DE COMMANDE:

LE NUMÉRO DE VOTRE DOCUMENT FISCAL:

CODE DE PRODUIT (HN) OU TITRE:

PRÉNOM ET NOM:

TÉLÉPHONE (MOBIL) DE CONTACT:

EMAIL DE CONTACT:

**L'ADRESSE POUR RENVOYER
LES ARTICLES:**

DESCRIPTION DE LA RÉCLAMATION: