TRANSOPLAST SHOP

FORMULAIRE DE RETOUR

Vos données client:

* Champs obligatoires

Numéro de commande*: Date*:

Nom / Prénom*:

Adresse*:

Code postal*: Résidence*:

Numéro de téléphone*: Adresse e-mail*:

IBAN*:

Titulaire de compte*:

Article retourné:

Nombre	Numéro d'article	Description de l'article

Raison du retour:

Remplissez le formulaire et joignez-le à votre envoi de retour.

Adresse de retour

Transoplast bv
Ulenpasweg 2
NL-7041 GB 's-Heerenberg

ATTENTION:

- Le délai de retour est de 14 jours après réception.
- Les retours sans ce formulaire ont un temps de traitement plus long.
- Les articles doivent être complets et en bon état.
- Emballez les articles dans une boîte pour éviter d'éventuels dommages de transport.
- Incluez le formulaire de retour rempli dans la boîte.