

FORMULAIRE DE RETOUR CONTRE REMBOURSEMENT

Veillez compléter le présent formulaire
uniquement si vous souhaitez un retour contre remboursement
et le renvoyer par courrier à l'adresse suivante :

MIRABILIA
35 rue Mongauld
55100 VERDUN

Je vous notifie par la présente, mon retour contre remboursement portant sur la vente
du produit _____ (nom du produit acheté)
Commandé le _____ (mettre la date)
Reçu le _____ (mettre la date)
Numéro de commande _____ (indiquer le numéro de commande)
Nom du Client _____ (indiquer votre nom)
Adresse du Client _____ (indiquer votre adresse postale)

Signature du Client _____ (apposer votre signature)

Date _____ (indiquer la date du jour)