

À L'INTENTION DE LA MICRO-ENTREPRISE
ANTONIN MONGIN,
9 RUE LOUIS BLANC,
92170 VANVES, FRANCE

JE SOUHAITE PAR LA PRÉSENTE, TRANSMETTRE UNE RÉCLAMATION RELATIVE À LA NON-CONFORMITÉ DU PRODUIT REÇU :

COMMANDÉ LE : _____

NOM COMPLET : _____

ADRESSE E-MAIL : _____

NUMÉRO / RÉFÉRENCE DE COMMANDE : _____

DESCRIPTION DU DÉFAUT / NON-CONFORMITÉ : _____

PHOTOS JOINTES : OUI / NON

CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS RELATIVES AU CONTRAT DE VENTE, JE SOUHAITE EXERCER MON DROIT DE RÉCLAMATION DANS UN DÉLAI DE TROIS (3) JOURS APRÈS RÉCEPTION DU (DES) PRODUIT(S), EN VUE D'OBTENIR UN REMBOURSEMENT.

SOUS RÉSERVE DE L'ACCEPTATION EXPRESS DU VENDEUR

SIGNATURE DU CLIENT (UNIQUEMENT EN CAS DE NOTIFICATION DU PRÉSENT FORMULAIRE SUR PAPIER)

DATE