

IMPERIAL LYON

FICHE DE RETOUR

SAV / GARANTIE / ECHANGE

Fiche à joindre avec tout type de retour demandé.

VOS COORDONNEES

NOM: _____

PRENOM: _____

Adresse: _____

Code Postal: _____ Ville: _____

Tél: _____ Email: _____

N° de commande: _____

MOTIF DE RETOUR

N° de retour:

(A demander au préalable par téléphone)

Rétractation
(dans un délai maxi de 14 jours)

SAV / Garantie
(une preuve d'achat est obligatoire pour
pouvoir faire marcher la garantie)

Echange

Commentaires: (merci de préciser la raison: problème de taille, couleurs, type de défaut...)

En cas de demande d'échange, merci de préciser le produit souhaité:

Ref (se trouvant sous le code barre): _____

Marque: _____ Nom du produit: _____

Taille: _____ Couleur: _____

Fait à: _____

Le: _____

Signature