

DOCUMENT DE RETOUR

(à joindre obligatoirement à votre livraison)

retournez ce document à :

BELA • 23 rue du Dessous des Berges 75013 PARIS • tél. 01 44 24 74 17



Nom _____

Tél. _____

Prénom _____

Email _____

Adresse _____

_____ Ville _____

Code postal _____

N° de commande _____

Date de la commande / /

Référence du produit

Prix de vente

Quantité de produits retournés

Motif du retour

(Entourez le motif correspondant)

Erreur de commande

Erreur de livraison

Défauts

Erreur de choix

Autres

Si oui, précisez lesquels _____

Précisez le motif _____

Les produits doivent être impérativement dans leur état d'origine, remis dans leur emballage d'origine avec tous les documents d'origine. Si nous constatons que les conditions de retour, prévues dans les conditions générales de ventes, n'étaient pas respectées, nous nous réservons le droit de revoir nos conditions de retour.

Signature _____