

# FORMULAIRE DE RETOUR DE PRODUIT



Nom : .....  
Prénom : .....  
N° commande : ..... (Ex : 60090 ou HYGBDZDJK)  
Adresse email : .....  
Adresse postale : .....  
Code postal : .....  
Ville : .....

Veuillez retourner vos produits sous emballage neuf à l'adresse suivante :

SARL ADI  
42 Chemin de Moly  
69230 SAINT GENIS LAVAL  
France

Merci de retourner ce formulaire de retour par e-mail à :

**DOGME96**  
**Service Retour**  
Tél : +33612544861  
E-mail : [contact@dogme96.com](mailto:contact@dogme96.com)

Je vous notifie par la présente mon souhait d'échanger le/les produit(s) ci-dessous, commandé(s) le :  
.... / .... / ....., reçu(s) le .... / ... / .....

Référence	Produit	Quantité

A ....., le .../.../.....

Signature :