



CODE Fiche / Remb 03

FICHE DE REMBOUSEMENT PRODUIT(S)

*N° de commande : _____

*Date d'achat : _____

*Montant en euro : _____

*Mode de paiement : CB CHEQUE VIREMENT PAYPAL

*Motif de retour:
.....
.....

*Référence article : _____

Numéro de facture : _____

COORDONNEES CLIENT

* Melle. Mme. M.

*Nom: _____

* Prénom: _____

*Adresse: _____

*Ville: _____

*Code postale: _____

*Pays: _____

*Téléphone: _____

*Mail: _____

A _____

Le ___ / ___ / ___

Signature du client :



Attention: le produit doit être renvoyé dans son emballage d'origine et accompagnés de tout accessoire éventuel Tout produit retourné incomplet, abîmé, endommagé ou sali ne sera pas remboursé. Aucun envoi contre remboursement ne sera accepté.

Société Kiador Paris S.A.R.L.

Kiador Paris Shop.com, www.kiadorparishop.com

Adresse du service des gestions commerciales :

Centre d'affaires Lorin,
rue des frères Lumière,
27130 Verneuil sur
Avre, France.

Tél: 0232386960

E-mail: kiadorparis@gmail.com

Almed Hikal