

BON DE RETOUR

Document à remplir et à joindre avec votre colis.

N° de commande :

Date de la commande :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Téléphone :

Votre véhicule (marque et modèle) :

Types mines :

Immatriculation :

MOTIF DU RETOUR (entourer la proposition correspondante)

- Je souhaite exercer mon droit de rétractation
- La pièce ne correspond pas à mon véhicule
- Autre (préciser)

DATE :

SIGNATURE :

ENVOYER VOS PIECES ET EMBALLAGES AVEC CE BON DE RETOUR A L'ADRESSE SUIVANTE :

Sarl PRS 104 rue Jozan 30600 VAUVERT

Attention : le droit de retour n'est valable que pour les produits en bon états, complets et accompagnés de leurs emballages eux aussi en bon états