Wheelsfun
26-600 Radom, ul. Chorzowska 11
shop@wheelsfun.com

PLAINTE

Date: .....

Numéro de commande: .....

Prénom et nom: .....

Adresse:.....

.....

Numéro de téléphone:.....

Une description détaillée de la non:.....

.....

Date de découverte du défau:.....

Circonstances de la découverte du défaut:.....

.....

Forme attendue de traitement de la réclamation:.....

- ◯ Échange
- ◯ Remboursement

Nom de banque:.....

Numéro de compte																								

.....
(Signature du client)

Wheelsfun
26-600 Radom, ul. Chorzowska 11
shop@wheelsfun.com

RETOUR

Date: .....

Numéro de commande: .....

Prénom et nom: .....

Adresse:.....

.....

Numéro de téléphone:.....

Je vous prie de me rembourser sur mon compte bancaire

Nom de banque:.....

Numéro de compte																									

Commentaires des clients:.....

.....

Je déclare connaître les conditions de retour des produits énoncées dans le règlement du magasin.

.....
(Signature du client)