

Bon de retour*



Nom/Prénom :

Numéro de commande :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

1. Description des problèmes rencontrés :

2. Choix du retour (si cela est possible en fonction du stock) :

- Echange standard
- Avoir
- Réparation

3. Renvoyez votre colis (Avec la facture, la boîte d'origine avec TOUS les accessoires) à cette adresse avec cette feuille de retour à l'intérieur :

Vapozone

402 Route de Genève

74160 Collonges-Sous-Salève

04.50.85.61.47