



DISTRIBUÉ PAR SICICOM

# BON DE RETOUR

Date :     /     /

- 1. Par la Poste (Colissimo) **N° de suivi** \_\_\_\_\_
- 2. Par Mondial Relay (94210 /  FR-08399 ou  FR-10099)
- 3. Autre transporter (Veuillez préciser) \_\_\_\_\_

Nom	
Prénom	
Émail	
Téléphone	
Adresse **	
Produit(s)	<b>Description :</b> <b>Réf :</b> Merci de préciser l'article retourné avec le prix d'achat EUR TTC _____ Merci de fournir la <b>facture avec la date d'achat</b> _____ et le mode de paiement _____

Motif du retour :  J'ai changé d'avis / produit ne me satisfait pas (vous disposez d'un délai de 30 jours à partir de la date de votre commande)  
 Vous souhaitez :  un bon d'achat (valable 2 ans)     un remboursement  
 Un échange : \_\_\_\_\_  Réparation\* : \_\_\_\_\_  
 Autre motif : \_\_\_\_\_

Pour un échange -3kg, merci de joindre à votre retour un chèque de 6,90€ pour les nouveaux frais de livraison.

Vous souhaitez :  Par Colissimo (à domicile l'adresse ci-dessus \*\*)  
 Par Mondial Relay (veuillez préciser votre Relay \_\_\_\_\_)

Merci de remplir, imprimer et glisser ce bon de retour dans votre colis.

Le produit devra être dans son emballage d'origine et en parfait état (hors réparation\*)

Adresse pour retourner le colis ci-dessous : Ste SICICOM 49 av du bac 94210 La Varenne St Hilaire  
 Contact : Fernandez (06 87 74 01 29)



SICICOM  
 Fernandez  
 49 AV DU BAC(entree rue Hubert)  
 LA VARENNE ST HILAIRE FRANCE  
**94210 LA VARENNE ST HILAIRE**  
**FRANCE**

émail: info@visimaxi.fr

mobile: 06 87 74 01 29