

BON DE RETOUR

NUMÉRO DE COMMANDE _____
DATE DE LA COMMANDE _____
NOM _____
PRÉNOM _____
ADRESSE E-MAIL _____
ADRESSE POSTALE _____
TÉLÉPHONE _____

CODE ARTICLE	DESIGNATION	QUANTITE

MOTIFS DU RETOUR

1. J'exerce mon droit de rétractation pendant la période de 14 jours qui suit la réception de la commande.
2. Je suis déçu(e) par le produit.
3. Je possède déjà un exemplaire du produit et ne souhaite pas l'avoir en double.
4. Le produit est défectueux.
5. Le produit a été endommagé pendant le transport.
6. Le produit était manquant dans la commande reçue.
6. J'ai fait une réaction allergique au produit.
8. Je n'avais pas commandé l'article reçu.
9. Autre motif
10. J'ai reçu ce produit en cadeau et il ne me plaît pas / ne me convient pas

ADRESSE POUR LES RETOURS

COSMEDICA
Institut de beauté
19, Boulevard Victor Hugo – 06000 NICE

VOUS POUVEZ NOUS CONTACTER

Adresse e-mail : commande@cosmedica-institut.com
ou
Du lundi au samedi de 9 h 00 à 19 h 00
Téléphone: 04 93 81 13 06