BIO STRATEGE

Formulaire de retour

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous n'êtes pas satisfait de votre commande et souhaitez vous faire rembourser votre commande.

`_				
Λ	$\perp \uparrow \Lambda \perp$	LLNII	$I(X) \cap I(X)$	\perp
\vdash	L'AT	$ \; \Box \; N \; $	1011	\cup L

SIGNATURE:

BIO STRATÈGE GUYANE, SERVICE CLIENT

12 LOTISSEMENT DALMAZIR ZI LARIVOT MATOURY, 97351, GUYANE FRANÇAISE

Je vous notifie par la présente la occasion mon mécontentement face à ma commande de produits Bio Stratège..

N° DE COMMANDE:		
NOM, PRÉNOM :		
ADRESSE :		
DATE:		
RAISON DU RETOUR :		