



FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT – GARANTIE SATISFAIT OU REMBOURSÉ

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez bénéficier de la garantie commerciale « Satisfait ou Remboursé »)

Endurance Logistique C/O Nutrisolution.fr
537 rue Hélène Boucher Lot n° 5
78530 BUC
FRANCE

Je vous notifie par la présente mon souhait de bénéficier de la garantie commerciale « Satisfait ou Remboursé » portant sur la vente du produit " _____ " :

Référence de la commande :

Numéro du colis (tel qu'indiqué sur le bon de livraison) :

Nom et Prénom :

Adresse postale :

Je reconnais que la présente demande est formulée dans les conditions prévues par l'article 8.3 des CGV de Nutrisolution.fr

Date :

Signature :