

MemoriuM
Formulaire de Demande d'Autorisation de Retour

| Information Livraison | | Facturation (seulement si diffère) | |
|-----------------------|--|------------------------------------|--|
| Nom | | Nom | |
| Adresse | | Adresse | |
| Adresse | | Adresse | |
| Ville | | Ville | |
| Prov./Pays | | Prov./Pays | |
| Code Postal | | Code Postal | |
| Tél | | Tél | |
| Courriel | | Courriel | |

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| Date de Facture : | Numéro de Facture: # |
|--------------------------|-----------------------------|

| Information Produit à Retourner | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------------------|-----|------------|-------|
| No Produit | Description Grandeur/Couleur (si applicable) | Qty | Prix unit. | Total |
| | | | \$ | \$ |
| | | | \$ | \$ |
| | | | \$ | \$ |
| | | | \$ | \$ |

| |
|--------------------------|
| Raison du Retour: |
| |

Veillez Notez:

Vous recevrez d'ici 24hrs, un confirmation de votre demande par notre Département de Service, ainsi que votre numéro d'autorisation de retour (# RA) accompagné des instruction de retour. Voir nos termes et conditions sur le site pour plus de détails.

Votre Satisfaction est importante pour nous!