

# Gastrolux®

*Vous allez aimer cuisiner*

## FORMULAIRE « DROIT DE RETOUR » SATISFAIT OU REMBOURSÉ

### **UNIQUEMENT POSSIBLE SI VOTRE PRODUIT A ÉTÉ ACHETÉ CHEZ PRODEMO SA**

Imprimer et compléter entièrement ce formulaire.

Nom : ..... Prénom : .....  
Rue : ..... No : .....  
NPA : ..... Ville : .....  
E-mail : ..... Tél. : .....

Pourriez-vous nous en dire plus sur la raison de votre retour ?

.....  
.....

**Il est impératif de joindre une copie de votre facture ou de votre quittance d'achat.**

#### **Vos coordonnées bancaires**

Titulaire du compte : .....  
IBAN : .....  
Nom de la Banque ou Poste : .....

**Retourner le/les articles non désiré/s, accompagné/s du présent formulaire et de la preuve d'achat originale à :**

**Prodemo SA  
Clos Donzel 4  
2114 Fleurier**

**Les frais de port retour sont à la charge du client.**

**Date :** .....

**Signature :** .....

---

#### **A usage interne**

Date de réception : .....

Qté : ..... Art. : .....

Qté : ..... Art. : .....

Qté : ..... Art. : .....

Qté : ..... Art. : .....

Qté : ..... Art. : .....

Qté : ..... Art. : .....

Remarque/s : .....

.....