

Formulaire de retour France

A imprimer, compléter et à glisser dans votre colis si vous souhaitez nous le retourner à l'adresse suivante :

STACI 2 - SERVICE RECEPTIONS
HCO-COMMETTANT 2197
31 avenue des Béthunes
95310 St Ouen L'Aumône

Je notifie par la présente ma rétractation du produit

_____ Commandé le

_____ Reçu le _____

Mon nom _____

Mon adresse postale _____

Mon numéro de contrat _____

Signature _____

Date _____