# BULLETIN DE RETOUR MATERIEL

Numéro de commande : _____

Date : _____

Votre Adresse :

_____
_____
_____

ORTAS-LUMINAIRES.CH
93 Av. de Châtelaine
1219 Châtelaine

| code article | quantité | motif de retour |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Votre signature : _____