



Formulaire de retour

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous n'êtes pas satisfait de votre commande et souhaitez vous faire rembourser votre commande.

À L'ATTENTION DE

BIO STRATÈGE GUYANE, SERVICE CLIENT

**12 LOTISSEMENT DALMAZIR ZI LARIVOT
MATOURY, 97351, GUYANE FRANÇAISE**

Je vous notifie par la présente la occasion mon mécontentement face à ma commande de produits de bien-être, Guyane Immunité.

N° DE COMMANDE :

NOM, PRÉNOM :

ADRESSE :

DATE :

RAISON DU RETOUR :

SIGNATURE :