Formulaire de plainte



PRÉNOM:				ADRESSE DE LIVRAISON :
NOM:			ADEZZ B.V. Frontstraat 3A	
TÉLÉPHONE:			······	5405 AK Uden Pays-Bas
NUMÉRO DE C	OMMANDE:			
DATUM DATE I	DE LIVRAISON :			
 Une copie o Des photos Veuillez env l'étiquette d Fran Suiss 				otre adresse de livraison avec
QUANTITÉ	RÉFÉRENCE DE L'ARTICLE	RAISON DE LA PLAII	NTE	
SIGNÉ:		ENT	REPRENEUR :	ADEZZ B.V.
DATE ·		sici	ΝÉ.	

DATE: