FORMULAIRE DE DEPOT

Date : **Ville :**

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : NUMERO CLIENT :	ADRESSE : NUMERO DE TEL : EMAIL :

Formule Dépôt-vente

Nombre de vêtements Femme : .....

Nombre de vêtements Homme : .....

Nombre de vêtements Enfant : .....

Nombre d'accessoires : .....

Formule rachat au kilo

Nombre de Kilos à nous envoyer : .....

- ☐ Je souhaite un bordereau pré-payé pour envoyer mes vêtements, j'indique le poids total du colis : .....KG

Merci d'indiquer vos coordonnées bancaires et de joindre votre RIB pour que nous puissions procéder au règlement

IBAN : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC : | | | | | | | | | | |

- ☐ Au total j'ai bien 10 articles minimum
- ☐ J'ai bien lu les conditions générales de dépôt
- ☐ J'accepte que les Pucinettes utilisent mes informations personnelles à des fins logistiques et commerciales

Fait le à

Le déposant Les Pucinettes