## cdmy

NAME / NOM

ADDRESS / ADRESSE

## **TORONTO**

Unit 6 - 1925 Williams Parkway, Brampton, ON L6S 2M3

T: 1-800-409-0301 F: 1-800-363-3134

To get a copy of our product return policy, visit our website or call 1-800-409-0301.

afin d'accélérer le traitement de votre demande.

## RETURN FORM / FORMULAIRE DE RETOUR

AUTHORIZATION No. / Nº AUTORISATION

ACCOUNT No. / Nº COMPTE

				DATE	YYYY / A	\AAA	MM	DD / JJ	CARRIER / TRANSPORTEUR			
	Please return products compliant for resale in a box or a plastic bin.											
SVP retourner les p	produits conf	formes à la revente dans une	e boîte ou un bac.									
PRODUCT CODE CODE DE PRODUIT	QUANTITY QUANTITÉ	INVOICE No. / ORDER No. / PACKING SLIP No. N° FACTURE / N° COMMANDE / N° DE BON DE LIVRAISON	NAME OF PRODUCT NOM DU PRODUIT			ı	EXP. DAT DATE EX	e (yyyy/mm/dd) P. (aaaa/mm/JJ)	PLEASE INDICATE THE REASON OF RETURN VEUILLEZ SPÉCIFIER LA RAISON DU RETOUR			

Requests to return undamaged products for resale and/or damaged ones should be sent to: <a href="mailto:vetstrategy.care@cdmv.com">vetstrategy.care@cdmv.com</a>. Please attach photos of the damaged products to expedite your request.

Les demandes de retour de produits intacts pour revente et/ou endommagés doivent être envoyées à : service.vetstrategy@cdmv.com. Veuillez joindre des photos des produits endommagés

ALK S



FOR CDMV USE / À L'USAGE DE CDMV

**FEES / FRAIS** 

WEIGHT / POIDS

**TRANSPORT** 

CHECKED BY / VÉRIFIÉ PAR

HANDLING / MANUTENTION





Pour obtenir un exemplaire de notre politique de retour de produits, visitez notre site Web ou composez le 1-800-409-0301.

IAME / NOM	
DDRESS / ADRESSE	

AUTHORIZATION No. / Nº AUTORISATION										
ACCOUNT No. / N° COMPTE										
DATE	YYYY / AAAA	MM	DD/JJ							

CDMV inc.

L6S 2M3

Brampton, ON

Unit 6 - 1925 Williams Parkway,

**RETURN LABEL:** PLEASE APPLY ON PACKAGE(S) TO BE SHIPPED.

ÉTIQUETTE DE RETOUR : COLLER SUR LE(S) COLIS À EXPÉDIER