



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTHENTIFICATION

DATE DE LA DEMANDE : ___ / ___ / ___ (m/j/a)

NOM DU CONSOMMATEUR : _____

ADRESSE POSTALE : _____

VILLE : _____ PROV./ÉTAT : _____ PAYS : _____

CODE POSTAL : _____

COURRIEL : _____

TÉLÉPHONE () _____ TÉLÉCOPIEUR : () _____

Renseignements requis pour l'authentification

1. Nom du détaillant : _____

2. Adresse : _____ Ville : _____ Prov./État : _____

Pays : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

4. Date de l'achat : _____

5. Facture n° : _____

6. Numéro d'identification du diamant (DIN) : _____

7. Description du diamant poli :

Coupe/taille : _____

Poids en carats : _____

Couleur : _____

Pureté : _____

Proportions : _____

ENVOYER