



Formulaire de retour de marchandises N°

Code client : N° de la facture ou du bon de commande OBLIGATOIRE :

Société :

**Nom et prénom :**

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

ARTICLES RETOURNÉS			Motif (s) de retour				Souhaite			
Référence	Taille / Coloris	Qté	Garantie SAV	Erreur de commande	Erreur de livraison	Autre cas	Echange	Montant de l'avoir	Montant du Remboursement	

NOUVELLE COMMANDE					
Référence	Désignation	Taille	Couleur	Quantité	P.U.

Remarque :

Etabli par :

Date : ...../...../.....

Traité par : .....

Date : ...../...../.....

- Procédure de retour de marchandises :
1. Joignez impérativement à votre retour de marchandises le document ci-joint pré-rempli
  2. Renvoyez l'(les) article(s) dans l'emballage d'origine sous 30 jours
  3. A réception, nous procéderons au traitement souhaité
  4. Aucun retour de marchandises ne sera accepté sans ce formulaire entièrement complété