

Formulaire de retour marchandise

Société _____

Adresse _____

CP / Localité _____

Personne de référence _____

Téléphone _____

Numéro de bulletin ou facture _____

Indispensable pour vous créditer, déduire
ou échanger la marchandise

Pour note de crédit

Pour échange

QUANTITÉ	NUMÉRO D'ARTICLE	DESCRIPTION DU DÉFAUT

Date _____

Signature _____