

SOCIETE:	RESPONSABLE:
ADRESSE:	
CODE POSTAL:	VILLE:
Téléphone:	Fax:

Motif du retour:

- Produit neuf hors service**
- Marchandise endommagée lors du transport**
- Produit installé puis tombé en panne**
- Autre (préciser)**

N° de facture ou de Bon de Livraison:

(correspondant à la marchandise retournée)

Référence	Désignation	Quantité	Remarques

Marques et Références des produits installés en amont et en aval

Date de reception de la demande **Retour Autorisé par:** _____

Reserves

Toute marchandise retournée pour reprise définitive doit l'être dans son emballage d'origine. Dans le cas contraire, une décôte de 10 % est automatiquement facturée.

Une copie du présent document doit accompagner le retour et être bien en vue à l'extérieur du carton