

## FICHE RETOUR

**Ce formulaire, dûment complété est à joindre impérativement avec votre retour**

Vos coordonnées :

RAISON SOCIALE* : .....	Nom* : .....	
N° Client* : .....		
Adresse : .....		
.....		
.....		
CP : .....	Ville : .....	Pays : .....
Téléphone* : .....		Portable* : .....
Email* : .....@.....		

\* *Obligatoire*

Votre produit ou matériel :

Référence* : .....	
N° Lot ou N° Série : .....	
Date Facture* : .....	N° Facture* : .....
<u>Motif de retour</u> * :	
<input type="checkbox"/> Ne convient pas : .....	
<input type="checkbox"/> Erreur de commande : .....	
<input type="checkbox"/> Défaut produit : .....	
<input type="checkbox"/> Appareil défectueux : .....	
<input type="checkbox"/> Autre : .....	