

## 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 : .....