

Document de retour

N° de client (si disponible)	
Nom / Prénom	
Rue / No.	
NPA Lieu	

Articles à retourner

Qté	N° d'art.	Description article	Raison (codes numériques ci-dessous)	Description du défaut*	Je voudrais un remplacement
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

*En cas de défaut, il est nécessaire d'indiquer le type de défaut (voir description du défaut).

Codes numériques des raison

- 1 - défectueux*
- 2 - n'aime pas
- 3 - erreur de livraison
- 6 - erreur de commande
- 7 - dommages de transport

Ce reçu doit être joint à l'envoi de retour!