

## Document de retour

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

## Articles à retourner

| Qté | N° d'art. | Description article | Raison<br>(codes<br>numériques<br>ci-dessous) | Description du défaut* | Je voudrais un<br>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!**