

BORDEREAU DE RETOUR

Cher client,

Veillez noter que: une prise en charge facile et rapide des bordereaux de retour ne peut être effectuée en toute aisance que si ce formulaire de traitement est entièrement rempli.

Numéro de facture

RMA numéro

CLIENT (à remplir par le client)

Entreprise / Nom

N° client

Correspondant

Téléphone

Rue / N°

Fax

Code

Courriel

ARTICLE(S) RETOURNÉ(S)

| Nombre | N° | Désignation | Numéro de |
|--------|----|-------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MOTIF(S) DE RETOUR

Mauvais article commandé

Mauvais article reçu

Article défectueux

Article incompatible

L'article n'est plus nécessaire

Retard de livraison

Commande annulée par le client final

Autre motif

Veillez toujours joindre une copie de la facture au bordereau de retour.

(Lieu et date)

(Signature du client)

© BEHNCKE GmbH 04/2024