

Formulaire de retour Bugnard

Veuillez s'il vous plaît remplir et insérer un formulaire dans chaque colis.

Votre retour

N° de bulletin de
livraison ou facture

N° d'article à retourner

Quantité

Motif du retour

Je souhaite recevoir un remplacement être remboursé/crédité (selon ma méthode de paiement)

N° d'article à retourner

Quantité

Motif du retour

Je souhaite recevoir un remplacement être remboursé/crédité (selon ma méthode de paiement)

N° d'article à retourner

Quantité

Motif du retour

Je souhaite recevoir un remplacement être remboursé/crédité (selon ma méthode de paiement)

Vos coordonnées

Société

Prénom

Nom

Adresse

NPA

Localité

Téléphone

Email

Champs à usage interne, veuillez les laisser vides.

Réception

Conforme [C]

Incomplet [I]

Abîmé [A]

Suivi

Reçu le :

Traité le :