



Formulaire de Retour

Ce formulaire doit être collé sur le colis retourné.
Aucun crédit ne sera accordé sans ce formulaire

Nom du commerce :

Date de retour :

Date de l'achat :

de la facture :

De l'item retourné :

Raison du retour :

SECTION POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

Approuvé par :

du retour :

CR-

Vérifié par :