

Formulaire de retour – client

Nom :	_____
Adresse :	_____
Tél :	_____ Fax : _____

Date : _____

Ceci n'est pas un crédit

#Client : _____

#P.O. client :	Préparé par :	Poste :
----------------	---------------	---------

Qté	# Produit	Description	Ligne	Prix	Total \$	# Facture

RAISONS DU RETOUR

Article défectueux <input type="checkbox"/>	Expédition tardive <input type="checkbox"/>	Erreur de commande <input type="checkbox"/>
Erreur causé par : Client <input type="checkbox"/>	Représentant <input type="checkbox"/>	Conseiller interne <input type="checkbox"/>
Autres commentaires :		

Signature client _____

Contact Outillage Industriel Québec Ltée _____

CONDITIONS

Avant de retourner toute marchandise, le client doit obligatoirement obtenir un numéro d'autorisation de retour. S.V.P. compléter ce formulaire et le **RETOURNER PAR FAX AU (418) 681-8979. AUCUNE MARCHANDISE FACTURÉE DEPUIS PLUS DE 15 JOURS NE PEUT ÊTRE RETOURNÉE.** Toute marchandise retournée pour l'obtention d'un crédit doit être à l'état neuf et dans son emballage original et propre. (Ne rien inscrire ou coller sur l'emballage). Les produits doivent être retournés au plus tard 10 jours après avoir obtenu l'autorisation de retour. Un crédit ne sera émis qu'après réception et vérification de la marchandise retournée. Aucun crédit ne sera émis si ces conditions ne sont pas respectées. Dans ce cas, la marchandise vous sera alors retournée à vos frais.

AUTORISATION DE RETOUR

Frais de retour : _____ % Transport : _____

Autorisé par : _____ Date : _____

 Autorisation de
Retour

#

RETOURNER CE FORMULAIRE AVEC LA MARCHANDISE À L'INTÉRIEUR DE 10 JOURS