

RETOURS PIÈCES DE RECHANGE



REVENDEUR							
Prénom et nom :							
Rue :							
Code postal, ville :							
Téléphone :				E-mail :			
CLIENT / UTILISATEUR							
Prénom et nom:							
Rue:							
Code postal, ville :							
Téléphone :				E-mail :			
POÊLE À BOIS / POÊLE À PELLETS / POÊLE MIXTE / FOYER							
Nom du modèle :				Numéro de série :			
RENSEIGNEMENTS SUR LA LIVRAISON DE LA PIÈCE DE RECHANGE							
N° CALL :				Numéro de commande :			
RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉCLAMATION CONCERNANT LE POÊLE							
Défaut optique : <input type="checkbox"/> oui				Défaut technique <input type="checkbox"/> oui			
Avarie de transport : <input type="checkbox"/> oui				Message d'erreur du poêle à pellets :			
RENSEIGNEMENTS SUR LA/LES PIÈCE(S) DE RECHANGE							
Numéro d'article	remplacé		état neuf		défectueux		quantité
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PIÈCE RETOURNÉE / LA RÉCLAMATION :							

Lieu, date

Signature du revendeur