



## DEMANDE DE RETOUR DE LIVRAISONS INCORRECTES (notification avant 12h00)

Numéro de débiteur

Adresse

Nom

Personne de contact

Localité

Numéro de votre envoi de retour

Date de retour

Seulement les formulaires dûment remplis seront traités. Vous recevrez un courriel de confirmation automatiquement.

### 03 PRODUIT INCOMPLET

Numéro d'article	Numéro de commande	Qu'est-ce qui manque	Pas de re-livraison

### 10 MAL LIVRÉE: COMMANDÉ A ET LIVRÉ B

Numéro d'article	Numéro de commande	Quantité commandée	Produit livré	Pas de re-livraison

### 16 DÉFECTUEUX / ENDOMMAGÉ

Numéro d'article	Numéro de commande	Quantité	Pas de re-livraison

### 12 NON DEMANDÉ

Numéro d'article	Numéro de commande	Quantité

Nombre de bacs :	Nombre de colis séparés :	Nombre de palettes :

Remarques :

.....

.....

.....

.....

.....

