

1) DE CONTACTGEGEVENS VAN UW BEDRIJF

BEDRIJF :

NAAM VAN DE VERZENDER :

ADRES :

CITY :

EMAIL :

DATUM :

2) DE CONTACTGEGEVENS VAN UW DISTRIBUTEUR

BEDRIJF :

CONTACT :

ADRES :

CITY :

EMAIL :

NAAR WELK ADRES HET MATERIAAL MOET WORDEN TERUGGESTUURD :

ENTER 1) OU 2)

Réf. artikel	Aanduiding	Aantal	Klantref (site, contractnummer...)	Reden terug

PROCES OM TE VOLGEN

1- **VOLTOOI** dit volledige retourformulier

2- **RETOURNEER** de goederen vergezeld van dit formulier naar het volgende adres :

INTRATONE - SERVICE SAV

ZI DE MAUNIT

370 RUE DE MAUNIT

85290 MORTAGNE / SEVRE