



# BON DE RETOUR SAV

<u>SOCIETE</u>	<u>CONTACT</u>
SOCIETE :	NOM :
ADRESSE :	TEL :
VILLE :	EMAIL :
	DATE :

## COORDONNEES DU DISTRIBUTEUR EN CAS D'ABSCENCE DE COMPTE CLIENT :

<u>DISTRIBUTEUR</u>	<u>CONTACT DISTRIBUTEUR</u>
SOCIETE :	NOM :
ADRESSE :	EMAIL :
VILLE :	

Réf. article	Désignation	Qté	Réf client (chantier...)	Motif retour

### PROCEDURE A SUIVRE

- 1- **REmplir** entièrement le bon de retour
- 2- **REnvoyer** la marchandise accompagnée du BON DE RETOUR à l'adresse suivante :

**INTRATONE - SERVICE SAV**

**ZI DE MAUNIT**

**370 RUE DE MAUNIT**

**85290 MORTAGNE / SEVRE**