

BON DE RETOUR SAV

1) COORDONNEES DE VOTRE SOCIETE

SOCIETE :

NOM EXPEDITEUR :

ADRESSE :

VILLE :

EMAIL :

DATE :

2) COORDONNEES DE VOTRE DISTRIBUTEUR

SOCIETE :

CONTACT :

ADRESSE :

VILLE :

EMAIL :

A QUELLE ADRESSE RENVOYER LE MATERIEL :

ENTOURER 1) OU 2)

| Réf. article | Désignation | Qté | Réf client (chantier, num contrat...) | Motif retour |
|--------------|-------------|-----|---------------------------------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

PROCEDURE A SUIVRE

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

INTRATONE - SERVICE SAV

ZI DE MAUNIT

370 RUE DE MAUNIT

85290 MORTAGNE / SEVRE