

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RETOUR



Détaillant

Nom de l'entreprise :		Contact :	
Adresse :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Courriel :		Téléphone :	

Commande

Numéro de PO sur lequel le produit a été acheté :			
Numéro de ligne sur le PO pour le 1er item à retourner :		Quantité à retourner :	
Numéro de ligne sur le PO pour le 2em item à retourner :		Quantité à retourner :	
Numéro de ligne sur le PO pour le 3em item à retourner :		Quantité à retourner :	
Numéro de ligne sur le PO pour le 4em item à retourner :		Quantité à retourner :	
Numéro de ligne sur le PO pour le 5em item à retourner :		Quantité à retourner :	
Numéro de ligne sur le PO pour le 6em item à retourner :		Quantité à retourner :	

Utilisateur

Nom de l'entreprise :		Contact :	
Adresse :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Courriel :		Téléphone :	

Produit

Date d'achat :		Date d'installation :	
Description du problème / raison du retour :			

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LED123*

Autorisation de retour

Nom du représentant LED123 :			
Numéro de RMA :		Date d'émission :	