

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Daté du

DONNÉES PERSONNELLES

Nom, Prénoms / Nom de l'entreprise

Adresse du domicile / adresse de la société

Telephone

Adresse e-mail

DONNEES D'ACHAT

Numéro de commande

Numéro de factures -TVA

Date de réception des marchandises

PRODUITS

No.	Codes produits	Produits	Unité de mesure	Quantités

DEFAULTS NOTES

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'acheteur souhaite faire jouer:

- La garantie du produit
- La garantie –implicite- du produit

L'acheteur accepte de livrer le produit défectueux

- Par voie postale
(1 Sq Pétrarque, 75116 Paris - France)
- Autre:

L'acheteur accepte de récupérer le produit de remplacement

- Par voie postale
(1 Sq Pétrarque, 75116 Paris - France)
- Autre:

L'acheteur accepte d'être contacter par:

- Par voie postale
- e-mail
- téléphone