



Formulaire de Retour

Ce formulaire doit être collé sur le colis retourné.
Aucun crédit ne sera accordé sans ce formulaire.

Nom (ou nom du commerce) :

Date de contact:

Date de l'achat :

de la facture :

Item(s) retourné(s) :

référence	qté	référence	qté

Raison du retour :

SECTION POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

Approuvé par :

du retour :

CR-

Vérifié par :

Date de réception
entrepôt :

Crédit à faire Frais de retour À remettre en stock Ne pas remettre en stock

* Envoyer par courriel à comptabilité lorsqu'un crédit ou un frais de retour est à faire

* Numériser et classer dans le cloud