



Sécurité incendie domestique haut de gamme

FORMULAIRE DE RETOUR AVISSUR :

Formulaire à joindre impérativement avec tout retour de produit(s) à l'adresse suivante :

AVISSUR
4, allée Emile Reynaud
77200 TORCY – France

Partie à remplir par le CLIENT

Je suis un :

(cochez la case et renseigner la partie correspondante)

Particulier

Nom :
Prénom :

Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :
e-mail :
Tél :

Lieu d'achat :
Date de l'achat :
N° de facture / bon de livraison (à joindre) :

Nom(s) et référence(s) du(des) produit(s) :
.....
.....
.....
.....

Motif du retour (suivant article 7 / CGV pour les consommateurs) :
.....
.....
.....
.....

Fait le (indiquez la date) :

Par : M. / Mme

Signature :

Professionnel

Raison sociale :
N° SIREN/SIRET :
Code APE (NAF) :
Nom :
Prénom :

Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :
e-mail :
Tél :

Lieu d'achat :
Date de l'achat :
N° de facture / bon de livraison (à joindre) :

Nom(s) et référence(s) du(des) produit(s) :
.....
.....
.....
.....

Motif du retour (suivant article 7 / CGV pour les professionnels) :
.....
.....
.....
.....

Fait le (indiquez la date) :

Par : M. / Mme

Signature + cachet de la société :

Partie réservée à AVISSUR

Date de réception :
N° enregistrement :
Fait par :

Remarques :