

FICHE RETOUR PRODUIT(S)

Aidez-nous à vous apporter le meilleur service en complétant tous les champs du formulaire

TUNER
C O N C E P T

56 rue Chevreul

69007 LYON

Tél. : 04 82 53 40 21

Ouvert du Lundi au Vendredi

de 10h00 à 19h00

Entreprise :	<input type="text"/>
Nom et Prénom :	<input type="text"/>
Adresse complète :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>
Adresse mail :	<input type="text"/>

Achat sur Tonerconcept.fr

Achat en Magasin

Identification du(des) produit(s) à retourner

Indiquer la(les) référence(s) de la(des) cartouche(s) :
que vous souhaitez retourner

1)

2)

3)

4)

5)

6)

Identification de la commande

Date de commande / d'achat :

Référence de commande :

Numéro de Ticket ou facture :

Commentaire :

Accord préalable.

Bon pour accord de reprise des consommables aux conditions de vente définies Article 7 des C.G.V.

Date :

Nom du signataire :

Signature et Cachet de l'entreprise :

La remise en magasin ou l'envoi du formulaire par mail ou courrier implique de plein droit l'acceptation des conditions définies ci-dessus et vaut accord préalable.