

# Demande d'accord de retour

**GARANTIE n°:**

Expéditeur	
N° de compte:	
Entreprise:	
Ville:	
Interlocuteur:	
Mail:	
Fax:	

Destinataire	
SAS CHAUSENDE	
LE FORUM DES ARNAVANTS	
12 BD FREDERIC SAUVAGE	
13014 MARSEILLE	
<a href="mailto:telephone@chaussende.com">telephone@chaussende.com</a>	
04 90 42 20 18	

Toute demande de garantie doit impérativement être accompagnée de ce document dûment complété, ainsi que d'une photocopie de la carte grise.

## Renseignements Article

Référence de la pièce	Numéro du BL	Date du BL
<b>Le matériel a-t-il été monté ?</b>		écrire ci-contre oui ou non, Si oui, remplir le cadre renseignements véhicule

## Défait(s) constaté(s)

--

## Renseignements Véhicule

Marque	Type	Motorisation	Date de 1ere Mise en Circulation	Kilométrage Total	Date de Remplacement	Kilométrage Effectué
Immatriculation						

Si la garantie est refusée par l'équipementier, souhaitez-vous le retour de la pièce?( port à votre charge)

Acceptation selon CONDITIONS GENERALES DE VENTES ( Article 5) - Voir " Retours" sur [www.chaussende.com](http://www.chaussende.com)



**CHAUSENDE**  
Plateforme de distribution en pièces détachées