

Demande d'accord de **>retour***

PIÈCES NEUVES

Expéditeur	
N° de compte :	_____
Nom de client :	_____
Ville :	_____
Interlocuteur :	_____
Adresse mail :	_____
N° de Fax :	_____

Destinataire	
CHAUSSENDE	
FAX : 04 90 42 20 18	
E-mail : telephone@chaussende.com	

Demande d'accord préalable - Détails des "Pièces Neuves" à retourner

Toute demande de **>retour<** doit impérativement être accompagnée de ce document

Champs «obligatoires» à compléter

			Réservé CHAUSSENDE		
Référence	Qté	N° BL	Date de Vente	Accepté / Refusé	Motif du Refus OU % d'abattement

Réservé CHAUSSENDE		Autorisation de retour		N°		
Date : (validité de 10 jours)						
Reçu le :			Nom du contrôleur :			
Référence	Qté	Refusé	Motif du Refus	Réexpédié par :	Accepté	N° Avoir

Acceptation selon **CONDITIONS GENERALES DE VENTES (Article 5)** - Voir «Retours» sur <www.chaussende.com>

* Un abattement de **25%** sera automatiquement appliqué sur le **>retour<** de **Commande Spéciale**

Marseille : Le "Forum des Arnavants" - 12, Bd. Frédéric Sauvage - 13014 Marseille

Toulouse : Zone de Fondeyre - 1, rue Federico Garcia Lorca - 31200 Toulouse



CHAUSSENDE
Plateforme de distribution en pièces détachées