

FORMULAIRE DE RETOUR ET DE DEMANDE DE GARANTIE

Type de demande (sélectionner une option)

- ☐ Retour (par exemple, commande erronée ou non nécessaire)
☐ Garantie (par exemple, défaut pendant la période de garantie)

Nom de l'entreprise:

Numéro de débiteur:

Contact:

Téléphone:

Email:

Numéro d'article:Quantité:

Livré sous le numéro de commande:

Votre référence:

Raison du retour/de la garantie:

Date:

Votre préférence: ☐ nouvel/autre article
☐ crédit

Les frais de retour sont à votre charge. Si votre envoi n'arrive pas à destination, vous ne pouvez pas tenir TRALERT® pour responsable. Nous vous recommandons d'envoyer re-commandé et assuré.

Adresse pour l'envoi de la marchandise en retour:

TRALERT®
Ratio 39
6921 RW Duiven (NL)

Veuillez noter que votre retour ne sera traité que si

- ✓ Vous remplissez ce formulaire
- ✓ Pour les retours, les produits sont présentés dans leur emballage d'origine
- ✓ La période de garantie ou de retour est respectée



