

# RETOURS PIÈCES DE RECHANGE

|   |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
|---|--------------------------|-----|--------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----|------------------------------|--|
| <b>REVENDEUR</b>  |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Prénom et nom :   |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Rue :   |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Code postal, ville :  |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Téléphone :   |                          |     |                          |                              | E-mail :                 |                                       |                          |     |                              |  |
| <b>CLIENT / UTILISATEUR</b>   |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Prénom et nom:  |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Rue:  |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Code postal, ville :  |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Téléphone :   |                          |     |                          |                              | E-mail :                 |                                       |                          |     |                              |  |
| <b>POÊLE À BOIS / POÊLE À PELLETS / POÊLE MIXTE / FOYER</b>                   |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Nom du modèle :   |                          |     |                          |                              | Numéro de série :        |                                       |                          |     |                              |  |
| <b>RENSEIGNEMENTS SUR LA LIVRAISON DE LA PIÈCE DE RECHANGE</b>                |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| N° CALL :   |                          |     |                          |                              | Numéro de commande :     |                                       |                          |     |                              |  |
| <b>RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉCLAMATION CONCERNANT LE POÊLE</b>                  |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Défaut optique :  |                          |     |                          | <input type="checkbox"/> oui |                          | Défaut technique                      |                          |     | <input type="checkbox"/> oui |  |
| Avarie de transport :   |                          |     |                          | <input type="checkbox"/> oui |                          | Message d'erreur du poêle à pellets : |                          |     |                              |  |
| <b>RENSEIGNEMENTS SUR LA/LES PIÈCE(S) DE RECHANGE</b>                         |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |
| Numéro d'article  | remplacé                 |     |                          | état neuf                    |                          |                                       | défectueux               |     | quantité                     |  |
|   | <input type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/> | non                          | <input type="checkbox"/> | oui                                   | <input type="checkbox"/> | non |                              |  |
|   | <input type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/> | non                          | <input type="checkbox"/> | oui                                   | <input type="checkbox"/> | non |                              |  |
|   | <input type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/> | non                          | <input type="checkbox"/> | oui                                   | <input type="checkbox"/> | non |                              |  |
|   | <input type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/> | non                          | <input type="checkbox"/> | oui                                   | <input type="checkbox"/> | non |                              |  |
|   | <input type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/> | non                          | <input type="checkbox"/> | oui                                   | <input type="checkbox"/> | non |                              |  |
| <b>AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PIÈCE RETOURNÉE / LA RÉCLAMATION :</b> |                          |     |                          |                              |                          |                                       |                          |     |                              |  |

.....  
Lieu, date

.....  
Signature du revendeur