



5 rue Leschaud
44400 REZE
Tél : 02 40 26 30 24
Fax : 02 28 09 76 33
ateq.com@9business.fr

BON D'ÉCHANGE

Date : /__/__/__

N° de B.L : _____

Ville : _____

Département : /__/

Téléphone : /__/__/__

Fax : /__/__/__

Nom : _____

Merci de compléter cet imprimé qui devra être joint à votre colis

ARTICLE(S) RETOURNE(S)			
REF	TAILLE	QTE	DESIGNATION

ARTICLE(S) DESIRE(S) EN ECHANGE			
REF	TAILLE	QTE	DESIGNATION

LES PRODUITS DEVRONT NOUS ÊTRE RETOURNÉS DANS LEUR EMBALLAGE D'ORIGINE