

Date : _____

FORMULAIRE DE RETOUR DE MARCHANDISE



Adresse de retour :

**Entrepôt ISN
 1380, Newton, local 214
 Boucherville, Qc J4B 5H2**

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____ Groupement : dist. pièces GH

Tél. : () _____ N° membre : 4788186

Personne à contacter : _____

| N° Pièce | Raison du retour | N° Facture / Commande |
|----------|------------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

LES FRAIS DE TRANSPORT POUR TOUS LES RETOURS DE MARCHANDISE SONT À LA CHARGE DU CLIENT.

Pour qu'un crédit soit accordé, la marchandise retournée doit être expédiée dans son emballage original et la boîte ne doit pas être endommagée; la marchandise doit être en bonne condition pour la revente.

**** Vous devez absolument obtenir une autorisation d'un conseiller technique d'ISN Canada avant de retourner un item.****

Votre courriel: _____

N° d'autorisation : _____