BON DE RETOUR
BG **DISTRIBUTION**

135 Avenue louis Roche
92230 GENNEVILLIERS

pour le fournisseur : **MOTIP-DUPLI france**

DU : mois : année :

code client :
magasin adresse :

ville : Département :

tel : e-mail:
fax :
nom du responsable :

Motif du retour (cocher la case correspondante)

è n° 1 Problème qualité produit	
è N° 2 Marchandise manquante BG	
è N° 3 Erreur de préparation BG	
è N° 4 Erreur de saisie client	
è N° 5 Erreur de saisie BG	
è N° 6 Erreur de commande client	

Joindre impérativement BL/N° AR/N° de Facture
Pour les motifs 2/3/4/5/6
N° Bon de livraison :
N° AR commande :
N° FACTURE :

référence	***Désignation***	**Qté**	**N° décote**	**Prix unitaire HT**	**prix total HT**
	TOTAL				

Décote n° 1	***15%***	***Retour de - 1 mois***
Décote n° 2	***25%***	***Retour de + 1 mois***
Décote n° 3	***50%***	***Retour de + 6 mois***

Nombre de colis :	
Nombre de pièces :	

Cachet Magasin et signature du responsable

cachet BG DISTRIBUTION et signature