FORMULAIRE DE RETOUR

TOUT RETOUR DE PIECE SANS CE FORMULAIRE DOCUMENTE NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

1 - Adresse de livraison

MGI COUTIER SEIM
Service retour
Rue de la gare 01800 VILLIEU
distribution@mgicoutier.fr

Date du retour :

Pièce ayant fonctionné sur véhicule : **OUI** **NON**

* Rayer la mention inutile

2 - Distributeur

Société :		N° client :	
		N° dossier client : (si applicable)	
Adresse ou cachet :		Contact :	
		Tel :	
		Fax / e-mail	

3 - Client final

Nom ou Société :		Contact :	
Adresse ou cachet :		Tel :	
		Fax / e-mail	

4 - Produit

Référence :		Quantité		N° BL :	
Date de montage :		Date de démontage :			
Kilométrage véhicule au montage du produit :		Kilométrage véhicule au démontage du produit :			

5 - Véhicule : renseignement obligatoire en cas de problème de montage

Photocopie de la carte grise OU

Marque:	
Modèle :	
N° de type:	
N° de série :	

6 - Description du problème : à remplir obligatoirement pour traitement du retour