



Blaser + Trösch AG | Hauptstrasse 268 | CH-4625 Oberbuchsitzen  
Tél. +41 . 62 393 22 88 | Fax +41 . 62 393 17 38 E-mail : info@bto-shop.ch | www.bto-shop.ch

## Formulaire de retour

*Veuillez le remplir intégralement et joindre la marchandise !*

Date : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ N° client: \_\_\_\_\_

Adresse de renvoi :

Entreprise \_\_\_\_\_

Blaser + Trösch AG

Rue/N° \_\_\_\_\_

Schälismühle 708

NPA/Localité \_\_\_\_\_

4625 Oberbuchsitzen

Contact/N° de tél. \_\_\_\_\_

Copie du bulletin de livraison ou de la facture annexée

N° de facture \_\_\_\_\_

Numéro de BL \_\_\_\_\_

Commission \_\_\_\_\_

Date de livraison \_\_\_\_\_

Motif du retour :

mal commandé       ne plaît pas au client       mal livré       défectueux/endommagé

Art. n° \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Photo annexée

Art. n° \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Art. n° \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

Nous souhaitons un avoir

Nous avons reçu votre article d'échange en retour le: \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

*Informations internes, ne pas remplir !*

			Datum	Visum	Laufweg
Wareneingang: geprüft	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	_____	_____	_____
Originalverpackung	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	_____	_____	_____
Entscheid:					
Gutschrift	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	_____	_____	_____
Lagerausbuchung	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	_____	_____	_____
Ausführung: Gutschrift Nr. _____			_____	_____	_____
Lagerausbuchung			_____	_____	_____
Ablage					

Formular angepasst am 27. April 2014