Expéditeur (Détails du client)

.....

.....

.....

BIBUS

BIBUS AG
Département de la qualité –
Réception des marchandises
Allmendstrasse 26
CH-8320 Fehraltorf

Date : ....

Formulaire de retour

N° de retour : .....

Le retour concerne :

( ) réclamation ( ) envoi d'échantillons ( ) analyse uniquement ( ) pour élimination

( ) autre ( ) note de crédit ( ) remplacement

N° d'article : ..... Quantité : .....
Date de fabrication : .....
Données de la commande : .....

Raison du retour (description détaillée du défaut) :

.....
.....
.....
.....

Application (chez le client) :

.....
.....
.....
.....

Remarques :

.....
.....

.....
(date / signature)