

BON DE RÉCLAMATION

Numéro de réclamation :

Facturer à :

Numéro de client :

Date d'expédition :

Acheteur :

1. Défectueux/Bris de transport
2. Erreur de commande
3. Reçu un autre produit
4. Facturé et pas reçu
5. Reçu et pas facturé
6. Erreur de prix

CODE	QTÉ	NO FACT.	RAISON
ABC123	1	0000001	1
DEF456	1	0000002	4

Signature :