

Formulaire n° 1

Demandes de retour de marchandises

Veillez noter que nous devons retourner à l'expéditeur les marchandises qui ont été envoyées à SIG SAUER AG sans approbation préalable de cette demande de notre part.

Nous vous demandons de remplir complètement les informations suivantes :

1. Entreprise _____
2. Adresse _____
3. Code postal / Village _____
4. Numéro de client _____
5. Personne de contact _____
6. Numéro de téléphone _____
7. Email _____
8. Numéro de facture _____
9. Position _____
10. Numéro de pièce _____
11. Quantité _____
12. Vendeur SIG SAUER AG _____

Raison de la demande:

Village / Date

Cachet de l'entreprise / Signature

.....

À remplir par SIG SAUER AG

Réception de la demande

Déclarations approuvées

Administrateur

Date / Signature
