

# 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

---

Administrateur

---

Déclarations approuvées  
P. Caputi Signature / Date

---