



FORMULAIRE DE RETOUR / ECHANGE PRODUIT

2/4 avenue André Reinson
33300 Bordeaux
Tél : 05 35 54 25 69 Mail :
contact@atlantics.fr

Nom Prénom :
Adresse :
.....
Tél :
E-mail :

Toute prise en charge d'un produit en SAV par nos services nécessite un numéro de retour à obtenir préalablement à l'envoi. Pour obtenir votre numéro de retour il convient de contacter notre SAV au 05.35.54.25.69 ou par mail : sav@atlantics.fr .

LES COLIS ADRESSÉS SANS NUMÉRO DE RETOUR SONT REFUSÉS PAR NOS SERVICES ET AUTOMATIQUEMENT RETOURNÉS.

INFORMATIONS DE FACTURATION

Date de l'achat :
N° de facture :
Montant de la commande :
Numéro de client :
Numéro de retour :

Attention : merci de réinitialiser les codes administrateur et utilisateur avant retour, afin de conserver la confidentialité de vos données.

INFORMATIONS PRODUIT

Marque du produit :
Référence du produit :
Observations / Nature du problème technique :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date : Lieu :

Signature :

Merci de bien vouloir joindre une fiche par produit et de joindre une copie de la facture à votre envoi.
Tout envoi de produit(s) non défectueux vous sera retourné à vos frais.