

# Formulaire de retour

## RENSEIGNEMENTS CLIENT

Code client : .....  
Nom de la société / du responsable : .....  
Adresse complète : .....  
Tél. et Fax : .....  
Mail : .....

## RENSEIGNEMENTS PRODUITS

### Produit retourné

N° Commande .....  
.....

Date de la commande .....  
.....

Référence	N° Lot	Désignation	Quantité(s) retournée

## MOTIF DU RETOUR

Description de l'anomalie ou de la panne : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Merci de nous retourner vos produits accompagnés d'une copie de la facture et de ce document à :

Lifebox - WKBM  
5 Rue des Pyrénées  
91090 LISSES  
FRANCE

Date de la demande - VISA CLIENT

Approuvé le - VISA LIFEBOX