



FORMULAIRE DE RETOUR

Veuillez remplir ce formulaire dans toutes ses parties et l'insérer à l'intérieur du colis de retour.

INFORMATIONS CLIENT

Raison sociale / Nom et Prénom : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

RÉFÉRENCES DE COMMANDE

Date et numéro de commande : _____

Date et numéro de facture : _____

DÉTAIL DES ARTICLES RETOURNÉS

Code OEM/AP	Quantité	Motif du retour ¹ (indiquer l'un des cas ci-dessous)	Demande du client ² (indiquer l'un des cas ci-dessous)

1. MOTIF DU RETOUR

A) Article acheté par erreur

B) Article défectueux

C) Dommages causés par le transport

D) Article non conforme à la commande

E) Autre (préciser) : _____

2. DEMANDE DU CLIENT

A) Remplacement de l'article

B) Remboursement

C) Bon d'achat numérique (valable uniquement pour les pays intra-UE)

D) Autre (préciser) : _____

REMARQUES

Agri Parts Srl: Via F. Santi 8, – 40055 Villanova di Castenaso (Bologna) - Italia

Tel. +39 051 781695 – Fax +39 051 781635

E-mail: info@agripartsitaly.com – Web: <https://www.agripartsitaly.com>

C.F. 02401740374 - P.IVA IT 00575831201 – R.E.A. BO - 281389 – Cap. Soc. int. vers. € 200.000,00

Our banks:

B.N.L. Swift: BNL IIT RR– UNICREDIT BANCA D'IMPRESA SPA Swift: UNCRIT M1 MQ0 – INTESA SAN PAOLO Swift: BCITITMM