

DEMANDE D'AUTORISATION DE RETOUR DE MARCHANDISES



DISTRIBUTEURS: VEUILLEZ REMPLIR LES CHAMPS

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RGA# (Contactez Flexpipe)	La date d'aujourd'hui	Approuvé par
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Votre Nom		Nom du distributeur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom du Client		Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Numéro de Bon de Commande du Client
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de Facture Flexpipe	Date de facturation	Clause de non-responsabilité: Si non soumis dans un délai

Remarque Importante : Pour accélérer votre demande, veuillez remplir et retourner ce formulaire avec les produits.

Remplissez et renvoyez ce formulaire à Flexpipe. Cochez toutes les cases applicables à ce retour.

- L'ensemble de l'envoi est retourné. (Refusé, en double, le client n'a pas pu l'utiliser).
- Défaut de qualité Flexpipe. (EXEMPLE : Facturé pour la pièce correcte, mais reçu un numéro de pièce incorrect).
- Fret endommagé — remplacement nécessaire.
- Autre : _____

Explication détaillée du retour : _____

Veillez joindre les bons de livraison et la correspondance à ce formulaire. Inscrivez le numéro de RGA sur le bon de livraison ET sur l'étiquette d'expédition de votre colis de retour. Emballez soigneusement toutes les pièces et matériaux que vous retournez pour éviter tout dommage pendant le transport.

POUR USAGE EXCLUSIF DE FLEXPIPE (À compléter après réception et vérification des produits)

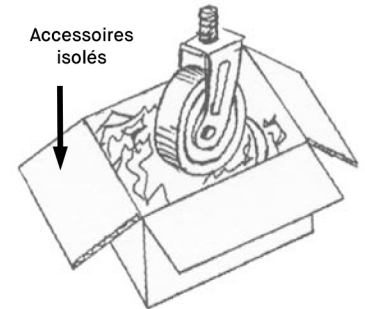
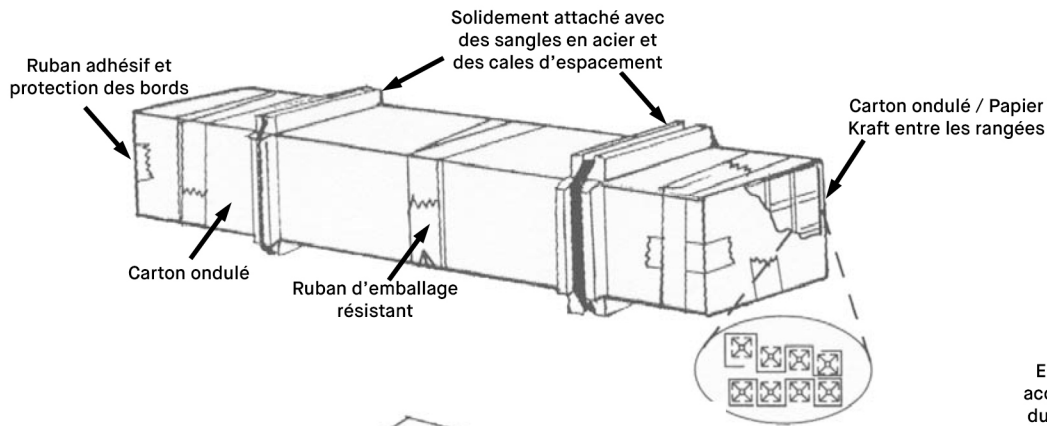
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reçu par	Date	Heure AM PM
Listez les matériaux retournés en état endommagé ou inutilisable. NON REAPPROVISIONNABLE.		Notes supplémentaires
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Montant du crédit émis (si applicable)	Inspection du Contrôle Qualité Par	Date
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Autorisation de Crédit/Facturation	Date



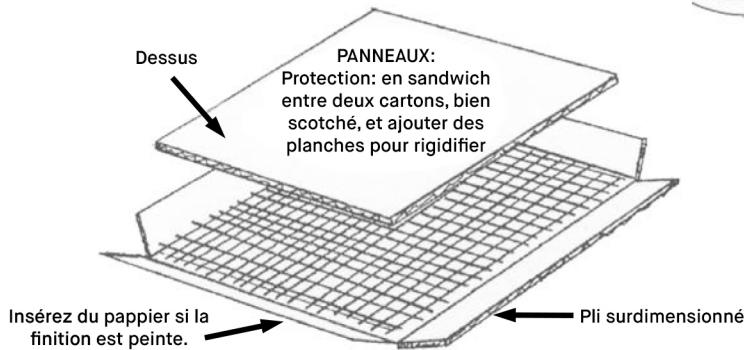
Révisé le 01-06-2024

DEMANDE D'AUTORISATION DE RETOUR DE MARCHANDISES

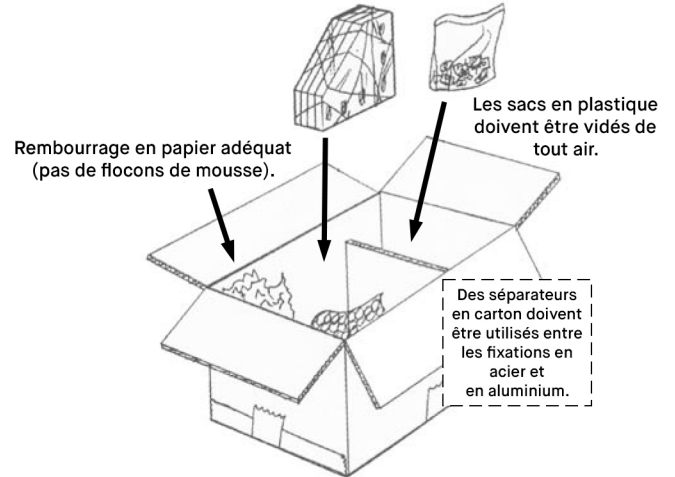
Suivez ces directives pour vous assurer que le produit est retourné en bon état afin d'obtenir un crédit maximum.



Envelopper ou emballer les accessoires dans du papier et du ruban adhésif (4 lbs max).



Remarque: les panneaux en plastique ne peuvent pas être retournés si le film protecteur a été retiré.



IMPORTANT:

- Évitez tout contact métal contre métal ou emballez fermement
- N'utilisez pas de ruban adhésif directement sur les pièces métalliques – emballez d'abord dans du papier.
- Évitez les lots de plus de 4 lbs.
- En cas de doute, renforcez davantage l'emballage ou appelez le 1-855-406-0253.

Matériau	Packaging	Internal Cushion	Internal Divider
Carton (Ondulé)	Oui	Oui	Oui
Film étirable (polyéthylène)	Non	Oui (comme liant)	Oui (comme matériau de lot)
Papier bulle	Non	Oui	Oui
Billes de polystyrène	N/A	Non	Non
Ruban d'emballage	Oui	Non	Oui (uniquement sur papier kraft)
Papier journal	Non	Oui (Froissé)	Oui (lots attachés, froissé)
Film étirable	Non	Oui (entre les rangées)	Oui