



First Parts
Blokkestraat 53
B8550 Zwevegem
Tel: 056/25.20.30 Fax:
056/25.20.40
e-mail: c.amerlynck@1st-parts.be

RETOURBON I.V.M HERSTELLING

BON DE RETOUR POUR REPARATION

DATUM / DATE:		
NR KLANT / N° CLIENT:		
NAAM KLANT/ NOM CLIENT:		

<i>ONDERDEELNR</i> <i>REFERENCE</i>	<i>OMSCHRIJVING PROBLEEM</i> <i>DESIGNATION PROBLÈME</i>	<i>AANTAL</i> <i>QTE</i>

Werkwijze: - Dit ingevuld document aan het onderdeel bevestigen.
-Meegeven aan de chauffeur die de stukken komt leveren

Procédure : -attacher ce document rempli à la pièce
- Pour le retour, utilisez uniquement nos camions de livraison. tous frais afférents à un autre mode de transport seront portés à charge de l'expéditeur