

Formulaire de demande de retour						
Coordonnées	Votre référence interne (A imprimer sur l'avoir)					
	Nom de Société *					
	Numéro de compte client Medtronic					
	Nom du Contact *					
	Numéro de Téléphone du Contact*					
	Email du Contact*					
Détails pour l' enlèvement	Votre référence de ramassage interne (A imprimer sur l'étiquette d'enlèvement)					
	Service*					
	(Veuillez-vous assurer que le transporteur puisse y accéder)					
	Nom du Contact/Numéro de téléphone					
	Adresse d'enlèvement *					
	Ville*		Code Postal*			
	Nombre de colis*		Nombre de palettes*			
	Date d'enlèvement* (JJ.MM.AAAA) (Veuillez-vous assurer que les marchandises sont emballées et étiquetées)					
Motif de retour	Indiquez le motif de retour principal * (marquez avec un "X")					
	Pour les Actions de Sécurité, un autre formulaire de demande de retour doit être rempli (selon les informations fournies sur les Actions de Sécurité)					
	Produit reçu incorrect		Quantité reçue incorrecte		Produit endommagé	
	Livré à une adresse incorrecte		Produit reçu en doublon		Date limite d'utilisation du Produit	
	Produit plus nécessaire		Produit/Quantité commandé incorrect		Autre:	
Articles renvoyés	Numéro de la Facture, Bon de Livraison*	Référence de l'article*	Quantité *	Unité de Mesure* (EA, CT, CA)	Lot ou Numéro de Série *	Nouvelle livraison requise ?

Veuillez emballer les marchandises conformément aux instructions qui seront fournies lors de la confirmation et retirer toutes les étiquettes de l'envoi initial. Si vous retournez des produits contenant des **matières dangereuses**, veuillez répondre aux questions ci-dessous :

Y a-t-il des changements visibles sur le boîtier de la batterie ou sur le câble, tels que la fonte des matériaux, des changements de couleur inhabituels, des bulles ? Oui / Non

La batterie est-elle chaude lorsqu'elle n'est pas utilisée ou avez-vous remarqué de la fumée ou un incendie ? Oui / Non

Y a-t-il une fuite visible de liquide de la batterie ? Oui / Non

Date: