

Formulaire de retour, facture No. _____ (svp joindre une copie)
Personne de contact Testo AG: _____ (svp saisir le nom)

Récepteur du colis
Testo AG
Isenrietstrasse 32
8617 Mönchaltorf

info@testo.ch

Expéditeur du colis:

Société: _____
Rue _____
Lieu, Code zip _____
Nom: _____
Prénom: _____
E-Mail: _____
Tél. (direkt) _____

Remarques importantes:

- Veuillez nous contacter par téléphone ou par e-mail si vous avez l'intention de retourner un produit.
- Remplissez complètement ce formulaire et joignez-le à votre déclaration.
- Utilisez ce formulaire uniquement pour les articles figurant sur la commande/facture ci-dessus.
- Renvoyez les marchandises dans l'emballage d'origine non endommagé, avec tous les documents emballés.
- Veuillez noter qu'un retour pour cause de non-plaisir après l'expiration de la période de révocation (5 jours après la réception des marchandises) n'est plus possible.
- Veuillez nous renvoyer la marchandise en port payé.
- Veuillez également noter notre Exp. et livraison (<https://www.testo.com/fr-CH/societe/termsAndConditions>).
- Une éventuelle note de crédit pour les marchandises ne sera émise qu'après une inspection détaillée des marchandises (Exp. et livraison).

Le raison du retour: (veuillez svp cocher la case correspondante):

- j'ai choisi le mauvais article sur la boutique en ligne mauvais articles fournis
 marchandises défectueuses
 mauvais conseils par téléphone * autres raisons

*Commentaires: _____

Numéro d'article / Modèle	Pièce	Prix	Prix total

Date: _____ Signature __: _____