



# FORMULE DE RETOUR D'UNIFORME

No. Retour \_\_\_\_\_

Échange

Altération

Crédit

No référence bon de livraison ML (feuille rose) : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION

Compagnie : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Personne contact : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Employé : \_\_\_\_\_ E-mail ou Fax : \_\_\_\_\_

Qté	Description	Style	Grandeur désirée
	Pantalon		
	Chemise manches longues		
	Chemise manches courtes		
	Chandail		
	Polo		
	Polar		
	Col montant manches longues		
	Col montant manches courtes		
	Manteau		
	Veston		
	Chapeau/Casquette/Tuque		
	Autres :		

## MODIFICATIONS

Description des modifications à apporter ou raison du retour :


[retour@mluniforme.com](mailto:retour@mluniforme.com) ou par télécopieur (418) 839-5220

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_