

FORMULAIRE DE RETOUR

Boutique vétérinaire en ligne

RETURN FORM

Online Veterinary Boutique

Veillez présenter ce formulaire dûment rempli ainsi que le(s) produit(s) à retourner à votre établissement vétérinaire.
Complete and bring this form to your veterinary practice along with the product(s) to be returned.

Informations du client / Client Information

Nom /
Last Name:

Prénom /
First Name:

Adresse /
Address:

Ville /
City:

Province:

Code postal /
Postal Code:

N° de téléphone /
Phone #:

N° de compte /
Account #:

(visible sur votre facture / as shown on your invoice)

Liste des produits à retourner / List of Products to be Returned

Code de produit Product Code	Qté Qty	Date Exp. Exp. Date	N° de facture Invoice #	Description du produit Product Description	Raison du retour Reason for the Return

Déclaration de conservation et de retour : Par la présente, je certifie que les produits ci-haut mentionnés ont été conservés conformément aux instructions indiquées sur l'étiquette et ont toujours été en ma possession après leur réception.

Declaration of preservation and return: I hereby certify that the products mentioned above have been stored in compliance with the instructions indicated on the product label and have not left my possession after receipt.

Signature obligatoire /
Mandatory Signature:

Date (AAAA-MM-JJ / YYYY-MM-DD):

À l'usage de l'établissement vétérinaire / Reserved for the Veterinary Practice

Nom de l'établissement /
Name of Practice:

N° de téléphone /
Phone #:

Date de réception en établissement /
Date of Receipt at the Practice:

(AAAA-MM-JJ / YYYY-MM-DD)

Nom du préposé aux retours /
Name of Return Agent:

(en lettres moulées / in block letters)

Déclaration de conservation et de retour : Par la présente, je certifie que les produits ci-haut mentionnés ont été conservés conformément aux instructions indiquées sur l'étiquette et ont toujours été en ma possession après leur réception des mains du client.

Declaration of preservation and return: I hereby certify that the products mentioned above have been stored in compliance with the instructions indicated on the product label and have not left my possession after receipt following the customer's return.

Signature obligatoire /
Mandatory Signature:

Date (AAAA-MM-JJ / YYYY-MM-DD):

À l'usage de la Boutique vétérinaire en ligne / Reserved for the Online Veterinary Boutique

N° de retour /
Return #:

Date de réception /
Date of Receipt:

Transporteur /
Carrier:

Poids /
Weight:

Vérifié par /
Checked by:

Frais de manutention /
Handling Fees:

Frais de transport /
Transport Fees: