

EXPEDITEUR

DESTINATAIRE

Sté : Contact : Service Adresse :	 <b>RECEPTION - SAV</b> 447 ZA de la Grande Halte  29940 LA FORET FOUESNANT
--	---

, le : Bon de livraison N° : N° de commande ou compte d'imputation (si nécessaire) :	<b>Réception uniquement le MARDI et JEUDI</b>
--	---

REFERENCE / DESIGNATION PRODUITS	QTE LIVREE	

<b>Adresse de retour SAV si différente Expéditeur :</b>	<b>Ou cocher en cas de retour déconstruction-recyclage</b>
Sté : Contact : Service : Adresse :	<input type="checkbox"/> Je souhaite bénéficier du service de déconstruction recyclage

<b>CONSIGNES SAV OUTILS OCEANS ;</b> <b>RESPECTER LES DATES ET HORAIRES DE LIVRAISON</b> <b>AVANT CHAQUE EXPEDITION SAV, COMPLETER CE BON DE LIVRAISON AVEC LES ADRESSES EXACTES</b> <b>APPOSER SUR CHACUN DES COLIS EXPEDIES CE BON DE LIVRAISON</b> <b>NOUS PREVENIR PAR FAX OU E-MAIL DE L'EXPEDITION</b>
--