

1136, chemin Royal St-Pierre-Île-d'Orléans, Qc G0A 4E0 Canada

Tél: 581-318-8919

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Pour une réclamation de marchandise perdue ou endommagée, veuillez nous transmettre le formulaire complété accompagné des documents supportant la demande à l'adresse courriel suivante : service@alliancesli.com

Coordonnées du réclamant:	
Votre nom:	
Nom de l'entreprise:	
Adresse de l'entreprise:	
Ville:	Province:
Zip/Code postal:	Pays:
Téléphone:	Fax:
courriel:	
Votre # référence :	
# de référence Alliance :	
Détail de la réclamation: Faire la description des articles manquants ou e	endommagés :
Nombre total de pièces	Poids total :
Compensation demandée: Montant réclamé :	\$CAN \$USD
démontrant la valeur des articles fesant l'objet	a réclamation, veuillez fournir une copie de la facture du fournisseur de la réclamation, une copie de la facture de réparation (si applicable) e livraison signé avec la mention de bris ou de manquant constaté lors
Signature :	Date: