



## FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Date: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Télécopieur: \_\_\_\_\_

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

Numéro de compte Warnett: \_\_\_\_\_

Type de réclamation: Bris ou Perte

Description de la marchandise et dommages: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Montant réclamé avant taxe(s): \_\_\_\_\_

Numéro de probill Warnett: \_\_\_\_\_

Date d'expédition: \_\_\_\_\_

### IMPORTANT

Joindre à ce formulaire une facture de la pièce au prix coutant et/ou un estimé au prix coutant ainsi qu'une copie du probill.

Ne pas faire de réparations avant l'autorisation de Warnett-Express.

Aussi garder la pièce endommagée.

Nous retourner ces documents par télécopieur au 450-432-7060 ou par courriel à: [reclamations@warnett-express.qc.ca](mailto:reclamations@warnett-express.qc.ca)