



**Triad Solutions**  
 560, Chemin Rhéaume, C.P. 129  
 Saint-Michel (Québec) J0L 2J0  
**T** 450.454.0068  
**F** 450.454.6558  
 www.triadturfsolutions.com

# RETOUR / RETURN

**Entreprise / Company**

Nom / Name  
 Adresse / Address  
 Ville / Town  
 Province  
 Code postal / Zip code

**Moyen de retour / Way of return**

**Comptoir**  
 Counter  
  
**Transporteur**  
 Carrier  
  
**Représentant**  
 Sales Rep

**No de commande / Order #**

**Date**

Quantité Quantity	Code Produit Product Code	Description
----------------------	------------------------------	-------------

**Raison(s) du retour / Reason(s) of the return**

**USAGE DU BUREAU SEULEMENT / OFFICE USE ONLY**

**Commentaires / Comments**

**Signature:** \_\_\_\_\_

Vous DEVEZ remplir cette formule et remplir TOUS les champs (INCLUANT LES DÉTAILS DE LA RAISON RETOUR OU DU PROBLÈME AVEC LE PRODUIT), et l'inclure dans la boîte, afin de recevoir votre crédit. You MUST fill this form and ALL of the fields (INCLUDING THE DETAILS OF THE REASON OF RETURN AND/OR THE PROBLEM WITH THE PRODUCT) and INCLUDE IT in the box, in order to receive your credit note.