



## FICHE DE RETOUR MATERIEL NEUF

Société :

Nom du contact :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Date du retour :

Référence article	Motif de retour	Numéro et date de Facture INTER ACTION

Adresse de retour  
**Inter-Action chez OPTILOG**  
**Rond-point Robert Schuman**  
**77127 - LIEUSAIN**

**Cachet de votre société :**

**inter-action s.a.s.**

au capital de 100.000 € - RCS et RSAC Nanterre B 324 571 595 - N° D'id. T.V.A. : FR85324571595

Siège : 4, Place du 11 novembre - 92250 LA GARENNE COLOMBES

Tél. : 01 47 80 37 37 - Fax : 01 47 80 94 84

e-mail : [ia@interaction-sas.fr](mailto:ia@interaction-sas.fr)