AUTORIZACION PARA ENVIO / *AUTORISATION DE RETOUR*

(*) Indicar la persona de Dirna Bergstrom que autorizó el envío / *Indiquer le nom de la personne de Dirna Bergstrom qui a autorisé le retour de marchandise*

Autorizado por (*): *Autorisé par (*):*	**Fecha:** *Date:*
Dpto. *Department:*	
Cliente: *Client:*	**Nº Cliente:** *Nº de compte:*
	Nº Factura: *Nº de facture:*
Dirección: *Adresse:*	**C.P.:** *C.P.:*
Localidad: *Localité:*	**Pais:** *Pays:*

Destinatario / *Destinataire*:

Dirna Bergstrom S.L.
C/Francisco Alonso 6
28806 Alcalá de Henares – Madrid - Spain

----------▽△----------▽△----------▽△----------

Doblar por aquí y poner por fuera del embalaje / *Veuillez plier ici et placer le document hors du colis*

Descripción: *Description:*	
Ref. Dirna Bergstrom: *Réf. Dirna Bergstrom:*	**Referencia cliente:** *Réf. client:*
Cantidad: *Quantité:*	**Nº Albarán:** *Nº de bordereau:*

Motivo de la devolución / *Motif du retour:*

****NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES SIN ESTE DOCUMENTO AUTORIZADO POR DIRNA BERGSTROM****
*** AUCUN RETOUR NE SERA ACCEPTÉ SANS CE DOCUMENT AUTORISÉ PAR DIRNA BERGSTROM ***