



Formulaire de retour : marchandise ou service

RMA# _____ **Donné par le service après ventes.**

Type d'appareil ou produit : _____

Numéro de série : _____

Garantie : oui ____ non ____

Date d'achat si garantie : _____

(Faire parvenir une copie de facture si garantie)

Problème du produit : _____

Nom du client ou commerçant: _____

Contact : _____

Téléphone : _____ ext. : _____

E-mail : _____

*****Important , Adresse de retour *****

Nom : _____ et téléphone si adresse diffère : _____

E-mail : _____

Adresse : _____

