

RETURN MERCHANDISE FORM
FORMULAIRE DE RETOUR DE MARCHANDISE



Customer / Client # _____	RMA #: _____
By / Par: _____	Date: _____

CUSTOMER INFORMATION / INFORMATION SUR LE CLIENT

Customer / Client: _____

Address / Adresse: _____

City / Ville: _____ State / Prov.: _____ PC / CP: _____

Tel: _____ Fax: _____

Contact: _____ E-mail / Courriel: _____

DESCRIPTION DU PRODUIT / PRODUCT DESCRIPTION

Code #	Description
1-	
Serial / Série #	Invoice / Facture#
Code #	Description
2-	
Serial / Série #	Invoice / Facture#
Problem / Problème :	
1-	_____

2-	_____

IMPORTANT

If the product is found to be non-defective, a re-stocking fee of 25% of the sale price will be charged. Any shipments with no RMA number will be returned at your expense. The RMA number is valid for a period of thirty (30) days.

Si le produit retourné s'avère non défectueux, un frais de remise en inventaire de 25% du prix de vente vous sera chargé. Tout envoi ne possédant pas de RMA vous sera retourné à vos frais. Le numéro de RMA est valide pour une période de trente (30) jours.