



ELECTRO-MAG

Automatisation • Détection • Sécurité

Demande d'autorisation de retour / RMA request

Chaque champ doit être rempli pour obtenir un numéro de retour / All fields must be completed to obtain a RMA

Faxer à / Fax to : (514) 383-6559

A l'usage d'Electro-Mag uniquement / Electro-Mag use only

Retour / RMA #

Date d'émission :
retour valide 20 jours

Nom de compagnie / Company name :

Nom de contact / Contact name :

Numéro de téléphone / Phone number :

Numéro de fax / Fax number :

Piece 1 / Part 1 :

Qté / Qty :

Date d'achat / purchase date :

Commande / PO :

Raison de la demande de retour / Reason for return :

Piece 2 / Part 2 :

Qté / Qty :

Date d'achat / purchase date :

Commande / PO :

Raison de la demande de retour / Reason for return :

La force d'une équipe!

1670, rue Fleury Est
Montréal, (Qc)
H2C 1S8

Tél. : (514) 383-7330
Sans frais : 1(800) 361-3930
Télééc. : (514) 383-6559