



FORMULAIRE DE RETOUR DE MARCHANDISE / RETURN MERCHANDISE FORM

Gentec inc.
2625, avenue Dalton
Québec QC G1P 3S9
Tél.: (418) 651-8000
Télé: (418) 651-2937
www.gentec.ca

À L'USAGE DE GENTEC / FOR GENTEC USE ONLY
RMA #:
GARANTIE:
No de client:
PAR / BY:
DATE:

DATE :

INFORMATION SUR LE CLIENT / CUSTOMER INFORMATION

CLIENT / CUSTOMER :
ADRESSE / ADDRESS :
VILLE / CITY : PROV./STATE : CODE POSTAL / ZIP CODE :
COURRIEL / E-MAIL : TÉLÉPHONE / PHONE :
CONTACT : TÉLÉCOPIEUR / FAX :

Table with 4 columns: No de commande Gentec, Votre No de commande, Nom du project, Autre référence

DESCRIPTION DU PRODUIT / PRODUCT DESCRIPTION

Table with 5 columns: QTÉ/QTY, # PRODUIT/PRODUCT #, # SÉRIE/SERIAL #, DESCRIPTION, # FACTURE/INVOICE #

RAISON DU RETOUR / REASON FOR RETURN

ESTIMATION REPARATION AUTRE / OTHER :

DESCRIPTION DU PROBLÈME / PROBLEM DESCRIPTION

INTERMITTENT PERMANENT

Large empty box for problem description

LE NUMÉRO DE RM DOIT ÊTRE INSCRIT SUR LA BOÎTE ET CETTE FEUILLE DOIT ÊTRE À L'INTÉRIEUR. CLEARLY MARK THE OUTSIDE OF THE BOX WITH THE RM NUMBER AND PLACE THIS SHEET INSIDE.

IMPORTANT Si le produit retourné s'avère non défectueux, un montant vous sera chargé à des fins de manipulation. Tout envoi ne possédant pas de numéro de RM vous sera retourné à vos frais. Le numéro de RM est valide pour une durée de trente (30) jours. IMPORTANT If the product is found to be non defective, an amount for handling will be charged. Any shipments with no RM number will be returned at your expenses. The RM number is valid for a period of thirty (30) days.