

Formulaire RMA

Si vous n'avez pas toutes les informations requises dans ce formulaire, ne vous inquiétez pas ! Communiquez-nous le plus de détails possible afin que nous puissions identifier votre commande et vous contacter.

Il est conseillé de soumettre la demande dans les 24-48 heures de la livraison pour qu'elle soit traitée en ordre de priorité.

INFORMATIONS DE CONTACT

Personne à contacter	Numéro de téléphone	Extention (<i>optionnel</i>)
----------------------	---------------------	--------------------------------

INFORMATION SUR L'ADRESSE

Non de l'entreprise	Adresse de courriel
Ligne d'adresse 1	Ligne d'adresse 2 (<i>optionnel</i>)
Pays	Province / État
Ville	Code Postal

INFORMATION SUR LES PRODUITS

Numéro de produit LumenTruss / Numéro de série	Quantité	Sélectionner une action remplacer crédit
Numéro PO	Tag (<i>Cuisine, L-25, etc.</i>)	Raison du retour
Explication détaillée		

Numéro de produit LumenTruss / Numéro de série	Quantité	Sélectionner une action remplacer crédit
Numéro PO	Tag	Raison du retour
Explication détaillée		

INFORMATIONS SUR LES PRODUITS SUPPLÉMENTAIRES

INFORMATION SUR LES PRODUITS			
Numéro de produit LumenTruss / Numéro de série		Quantité	Sélectionner une action remplacer crédit
Numéro PO	Tag	Raison du retour	
Explication détaillée			
Numéro de produit LumenTruss / Numéro de série		Quantité	Sélectionner une action remplacer crédit
Numéro PO	Tag	Raison du retour	
Explication détaillée			
Numéro de produit LumenTruss / Numéro de série		Quantité	Sélectionner une action remplacer crédit
Numéro PO	Tag	Raison du retour	
Explication détaillée			
Numéro de produit LumenTruss / Numéro de série		Quantité	Sélectionner une action remplacer crédit
Numéro PO	Tag	Raison du retour	
Explication détaillée			