

FORMULAIRE RMA

Remplir un (1) formulaire par appareil. Plus l'information sera complète, plus nous pourrons procéder rapidement. Veuillez nous retourner le formulaire rempli par télécopieur au numéro 514.322.7012 ou l'enregistrer et nous le retourner par courriel à l'adresse : service@sonovideo.com



SONO VIDÉO

Un numéro de retour (RMA) après réception du formulaire vous sera donné.

ADRESSE / CONTACT	ADRESSE DE FACTURATION		ADRESSE DE LIVRAISON		
	COMPAGNIE :		ADRESSE :		
	ADRESSE :		VILLE :		
	VILLE :		PROVINCE :	CODE POSTAL :	
	PROVINCE :	CODE POSTAL :		POUR VOUS REJOINDRE :	
	NOM, PRÉNOM :		TÉL. :	FAX :	
	CODE CLIENT (si connu) :		COURRIEL :		
APPAREIL	INFORMATION SUR L'APPAREIL				
	Marque :	Modèle :		# Série :	
	Accessoires inclus (s'il y a lieu) :				
	TRAVAIL À EFFECTUER SUR APPAREIL ET/OU PROBLÈMES OBSERVÉS				
	Vérification et nettoyage	Ne fonctionne pas		Autre	
	Description du problème :				
	Sur garantie ?	Non	Oui	Si oui, # Facture	Date d'achat
Je désire un estimé avant la réparation?* ¹		Oui	Non		
TRANSPORT	TRANSPORT				
	Apporté par :	Client	Sono Vidéo (frais de 30\$ ²)	Autre	
	Retourné par :	Client	Sono Vidéo (frais de 30\$ ²)	Autre*	# Compte
*Si autre, veuillez indiquer le transporteur désiré et le # compte pour le retour.					
NOTES	* 1 -Il y a des frais de 125\$ plus taxes pour les estimés refusés.				
	* 2 -Île de Montréal et Québec Métropolitain seulement. Tous les frais de transport vers le manufacturier vous seront facturés, et ce, même si l'appareil est sous garantie.				

-----pliez ici-----pliez ici-----
Assurez-vous que cette partie soit visible sur la boîte lorsque vous envoyez votre appareil **après avoir reçu votre # RMA.**

SONO VIDÉO INC.
5005, boul. Métropolitain est
Montréal (Québec) H1R 1Z7

RMA # _____

À remplir lorsque vous recevrez votre numéro