



AUTORISATION DE RETOUR DE MATÉRIEL

DATE : _____

Formulaire de demande

RMA No: _____ (rempli par Metron)

Pour chaque retour i) un formulaire RMA doit être rempli par le client ii) une approbation doit avoir été donnée par l'entreprise. Veuillez remplir le formulaire et l'envoyer par e-mail à votre employé de la chaîne d'approvisionnement. Un formulaire incomplet peut entraîner un retard dans le traitement de votre demande.

CLIENT			
Nom de l'entreprise		V.A.T. No	
Nom de la personne-ressource		Email	
MARCHANDISES À RETOURNER			
Description	Quantité	N° de projet	Raison

1. Après avoir reçu l'approbation de votre formulaire de demande RMA de la part de votre employé dédié à la chaîne d'approvisionnement, veuillez déclarer le numéro RMA sur l'emballage – palette de vos marchandises retournées.
2. Après l'examen technique des pièces retournées par notre personnel de service, vous serez informé des résultats.

