

Ce formulaire est réservé à une demande de numéro d'autorisation de retour (RMA) pour les produits défectueux ou retournés

Nom du demandeur	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Société	<input type="text"/>	N° Client	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

Numéro facture	Référence du produit	Numéro de série	Qté (de produits à retourner)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Description du problème / Raison du retour

Instructions pour remplir ce formulaire RMA :

- 1) Remplissez la totalité de ce formulaire le plus clairement possible. La description du problème doit être détaillée.
- 2) Envoyez votre formulaire dûment complété par mail à : contact@proachats.fr
- 3) En cas de problèmes s'il vous plaît contactez-nous par mail à: contact@proachats.fr ou téléphone 01 40 39 91 32 ; 01 79 99 40 49
- 4) Vous recevrez un accord de retour incluant un numéro d'autorisation et des instructions Complémentaires par e-mail.

