

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

RMA demandé par :		Date :	
Société :		Nom du contact :	
Adresse :		Téléphone :	
		Fax :	
Code Postal :		E-mail :	
Ville :		Nom de votre contact chez Aiptek	
Pays :			

Nom du produit	Numéro de Série	Description du problème	Numéro de facture	Quantités

Votre numéro de retour RMA est le : (A remplir par Aiptek)	Total Nombre de pièces
--	------------------------

<p style="text-align: center; margin: 0;">Instructions pour remplir ce formulaire:</p> <p>Remplissez la totalité de ce formulaire le plus clairement possible (Détails) Faxer le formulaire complété à Aiptek International France : +33 (0)1 45 61 09 22 Vous recevrez un accord de retour incluant un numéro d'autorisation et des instructions</p> <p style="color: red; margin-top: 10px;">N'envoyer aucun produit avant d'avoir obtenu un numéro d'autorisation.</p>	<p style="text-align: center; margin: 0;">Le matériel doit être renvoyé à l'adresse suivante:</p> <p style="text-align: center; color: red; margin: 10px 0 0 0;">Aiptek International GmbH RMA Department Stahlwerk Becker 8 47877 Willich-Münchheide Allemagne</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">Les colis envoyés à Aiptek International France seront refusés</p>
---	---

Toute demande incomplète ne pourra être traitée	
---	--