



TIL TECHNOLOGIES

# Formulaire de Retour de Matériel(s) pour Réparation

RMA-N n°:..... Emis le: .... / ..... / .....

CODE AFFAIRE: .....

ID-05-08

Ce formulaire est à utiliser pour retourner du matériel à réparer.

Avant tout retour, il est indispensable de contacter notre hotline au 04 42 37 17 07 pour établir un diagnostic préliminaire et obtenir un N° de RMA (n° ticket CRM).

|                   |  |                     |                                       |
|-------------------|--|---------------------|---------------------------------------|
| <b>EXPEDITEUR</b> | <b>Société:</b> .....  | <b>DESTINATAIRE</b> | <b>TIL TECHNOLOGIES</b>               |
|                   | Nom-Prénom: .....  |                     | A l'attention du Service Après -Vente |
|                   | Adresse: .....   |                     | PARC DU GOLF, bat 43                  |
|                   | .....  |                     | 350 Rue de la Lauzière                |
|                   | .....  |                     | 13592 AIX EN PROVENCE Cedex3          |
|                   | .....  |                     |                                       |
| ☎ : .....         | ☎ : 04 42 37 17 07   |                     |                                       |
| ✉ : .....         | ✉ : <a href="mailto:support@til-technologies.fr">support@til-technologies.fr</a> |                     |                                       |

➤ **IMPORTANT :**

Vous devez indiquer pour chaque produit le détail / description des dysfonctionnements et pannes rencontrés. Une copie de ce formulaire devra être obligatoirement jointe dans le colis.

Le matériel doit être retourné correctement emballé, avec le numéro RMA inscrit sur le colis et sur ce formulaire.

**Aucun colis ne sera traité sans le numéro de RMA. Pour toute correspondance, veuillez vous munir de votre numéro de RMA.**

➤ **FORMULAIRE A JOINDRE AVEC LE MATERIEL EXPEDIE**

| MATERIELS |             |     |                                       |          |
|-----------|-------------|-----|---------------------------------------|----------|
| Référence | Désignation | Qté | Pannes / Dysfonctionnements constatés | N° Série |
|           |             |     |                                       |          |
|           |             |     |                                       |          |
|           |             |     |                                       |          |
|           |             |     |                                       |          |
|           |             |     |                                       |          |
|           |             |     |                                       |          |
|           |             |     |                                       |          |
|           |             |     |                                       |          |

Nom du signataire :  
Cachet de la société