Formulaire RMA

N° RMA (rempli par Marcel Aubert SA) **:** _____ **Date :** _____

Pour tous retours de marchandise, veuillez nous faire parvenir ce formulaire rempli à l'adresse suivante : service@marcel-aubert-sa.ch

Dès réception, nous vous enverrons un e-mail avec la procédure de renvoi ainsi qu'un numéro RMA.

Coordonnées / Adresse de facturation			
Société		Nom	
Adresse		Prénom	
CP / Ville		Téléphone	
Pays		E-mail	
Adresse d'expédition (si différente)			
Société		CP / Ville	
Adresse		Pays	

Raison du retour:

- Réparation: ☐ avec devis ☐ sans devis ☐ sous garantie
- Erreur: ☐ de commande ☐ de livraison
- Retour: ☐ de prêt ☐ de soumission
- Commande: ☐ en cours (n°_____)

	Marchandise à retourner					A remplir par Marcel Aubert SA		
	N° de facture/bulletin	Code article Marcel Aubert SA ou client	N° de série	Qté	Poids (kg)	Valeur (CHF)	Code SH	Origine
1								
Description de la panne :								
2								
Description de la panne :								
3								
Description de la panne :								

Remarque : A l'avenir, les retours sans formulaire RMA seront refusés.

A remplir par Marcel Aubert SA

Lieu de stockage :

☐ administration ☐ production ☐ cour (hangar)

Emballage : _____

Mode de transport : _____

Date : _____ **Signature :** _____