

Formulaire RMA



ADE Vertriebs GmbH
Gewerbepark 5
D-52388 Nörvenich

Fon: +49 (0) 2426 90 00 01
Fax: +49 (0) 2426 90 00 27
www.ade-vertrieb.de

Numéro de Réparation/Dossier : SA _____

Coordonnées

Adresse de livraison : Société: Adresse: Code postal/ville		Adresse de livraison : (uniquement si celle-ci diffère de l'adresse de facturation). Société: Adresse: Code postal/ville:	
E-mail:		Interlocuteur	
Tel:		Tel :	
Date d'envoi:		Votre référence :	
Réparation sous garantie : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non			

Description des pannes

Terminal : No de série :	Terminal: No de série :
Panne constatée :	Panne constatée:
Terminal: No de série:	Terminal : No de série :
Panne constatée :	Panne constatée :
Terminal: No de série :	Terminal : No de série :

Pannes constatées :	Pannes constatées :
Terminal :	Terminal :
No de série :	No de série :
Panne constatée:	Panne constatée:

Remarques /autres prestations demandées

Les terminaux proviennent-ils de chez ADE ? OUI / NON

Numéro de facture : _____

L'erreur se produit constamment / immédiatement
 occasionnellement
 Dans un environnement grand froid
 Dans un environnement à température élevée

Prestation demandée Réparation
 Echange
 Réparation pour un montant maximal de _____, au-delà
 merci de nous contacter.

Date / Signature _____