

# Formulaire de Retour de Matériel(s) pour Réparation

**RMA-R n°** : .....Emis le : .../.../...



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 08 92 70 02 04 pour établir un diagnostic préliminaire et obtenir un N° de RMA (n° ticket CRM).**

|                   |                                 |                     |   |
|-------------------|---------------------------------|---------------------|---|
| <b>EXPEDITEUR</b> | <b>Sté</b> : .....              | <b>DESTINATAIRE</b> | <b>TIL Technologies</b>                     |
|                   | Nom prénom : .....              |                     | A l'attention du <u>Service Après Vente</u> |
|                   | Adresse : .....                 |                     | UNITE DE PRODUCTION                         |
|                   | .....                           |                     | 685, rue Georges Claude                     |
|                   | .....                           |                     | 13090 AIX EN PROVENCE Cedex3                |
|                   | ☎ : .....                       |                     | ☎ : 0892 700 204                            |
|                   | ☎ : .....                       |                     | ☎ : 0442 242 898                            |
| ✉ : .....         | ✉ : support@til-technologies.fr |                     |   |

➤ **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**.

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

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

Nom et Fonction du signataire :  
 Cachet de la société