

## AUTORISATION DE RETOUR

**Instructions :**

- Contacter Innovation Spreadtek Inc. pour obtenir un numéro de retour RMA (Obligatoire) ;
- Compléter le formulaire de retour ;
- Envoyer le document dûment rempli à payables@spreadtek.ca
- Les retours ne seront acceptés qu'avec ce formulaire entièrement complété.

### À REMPLIR PAR LE CLIENT

Renseignement du client	Raison du retour
Compagnie :	
Nom du client :	
Téléphone :	
Date d'achat :	
Date de retour :	
Contact :	

### RENSEIGNEMENT DE LA MARCHANDISE À RETOURNER PAR LE CLIENT

# RMA	# PIÈCE	# SÉRIE	# FACTURE	QTÉ	PHOTO
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Signature du client :

### RÉSERVÉ À INNOVATION SPREADTEK INC.

<b>Travail à effectuer :</b>    <input type="checkbox"/> Pièce remplacée par la garantie <input type="checkbox"/> Pièce réparée	<b>Conclusion :</b>    <input type="checkbox"/> Pièce de remplacement temporaire envoyée <input type="checkbox"/> Pièce remboursée
Siganture du contact :	Adresse de retour :