



## RMA

### Retour de produits présentant des dysfonctionnements

*Merci de remplir soigneusement ce formulaire. Un courriel vous sera transmis avec un numéro de RMA qui facilitera le suivi de cette demande.*

Sauf mention contraire, les produits sont à expédier à l'adresse suivante :

**Scadalliance**  
**6855, avenue de l'Épée, Bureau 303**  
**Montréal, Québec H3N 2C7 - Canada**

#### Vos coordonnées

Compagnie, Ville, Ministère... : .....  
Prénom, Nom : .....  
Téléphone : .....  
Courriel : .....  
Votre référence éventuelle : .....

#### Produit(s) concerné(s)

Site	Modèle Produit	Numéro de série	Notes si besoin

#### Description des problèmes

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### Interlocuteur Scadalliance ayant analysé ces problèmes avec vous

.....

#### Commentaires éventuels

.....  
.....  
.....

#### **IMPORTANT :**

**Merci de nous expédier des produits propres et, selon leur usage et état, préalablement décontaminés**