GECKO DÉPÔT

FORMULAIRE DE RETOUR DÉTAILLANTS

Contact : _____

Nom de la compagnie : _____

Adresse : _____ **Ville :** _____

Province : _____ **Code postal :** _____

 # Tél. : _____ **# Fax :** _____ **Date :** _____

Transporteur demandé : _____ **# Compte :** _____

**Veuillez noter que le transporteur demandé et le numéro de compte seront utilisés pour retourner la marchandise.*

***# Carte de crédit :** _____ **Date d'expiration :** _____

**Obligatoire; Si aucun numéro de compte de transporteur n'est disponible, les frais seront chargés sur la carte de crédit..*

Description détaillée des problèmes rencontrés	# Série	# ID

IMPORTANT

Veuillez prendre note qu'aucune pièce ne doit être retournée avant l'obtention d'un numéro d'autorisation de retour (# RMA) qui vous sera communiqué ultérieurement. Ce numéro doit apparaître clairement sur chacun des colis retournés.

À l'usage de Gecko seulement!

 # RMA:

GECKO

Département de Service
450 des Canetons
Québec (QC)
G2E 5W6 Canada
418.872.4411
Fax: 866.759.0906