

Instrument retourné pour service

Date: _____

Nom de la Compagnie : _____

Contact : _____

Adresse de facturation:

Adresse de livraison (si différente) :

Tél : _____ Ext: _____ Fax: _____

Courriel : _____

Numéro de P.O. (si compte ouvert): _____

No Carte de Crédit: Visa _____ Master Card _____

Date d'expiration: _____

Méthode de communication préférée: Tél : _____ Fax : _____ Courriel : _____

Item	Fabricant	Modèle	No de Série	Rép.	Étal.	Gar.
1						
2						
3						
4						
5						

Instrument retourné pour service**Dans le cas d'une réparation, décrivez le problème**

Item No.	Description du Problème

Dans le cas d'une garantie, décrivez le problème

Item No.	No de Facture	Description du Problème

Dans le cas d'un certificat d'étalonnage, désirez-vous le service 24 heures (si possible). Le coût est le même qu'un certificat d'étalonnage normal plus 40%. Désirez-vous ce service 24 heures sur l'item :

Item 1 _____ Item 2 _____ Item 3 _____ Item 4 _____ Item 5 _____

Commentaires ou instructions spéciales

Item No.	Instructions Spéciales

Dans le cas d'étalonnage, des frais supplémentaires peuvent s'appliquer pour des points spécifiques (vous en serez avisé(e) lors de l'évaluation).***Prendre note que des frais d'évaluation sont applicables pour les réparations même dans l'éventualité où l'appareil serait non réparable. MINIMUM de 45.00\$**

S.V.P. joindre ce formulaire à votre (vos) instrument (s)