

# Formulaire de demande d'autorisation Retour ou réparation



#RMA

(réservé au personnel GRYB)

Type de demande:

Date de la requête:

## Information du requérant

Nom complet:

Nom de l'entreprise:

Courriel:

# Téléphone:

## Information du client

Nom complet:

Nom de l'entreprise:

Courriel:

# Téléphone:

Item à retourner ou réparer	# Pièce	# Série	# Facture	État
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Raison du retour ou réparation à effectuer (mettre tous les détails nécessaires à votre requête):

Couverture de garantie (réservé au personnel GRYB)



Pièces



Main d'oeuvre



Transport

# de repérage:

**Veillez joindre à votre courriel toute photo ou tout document pertinent à votre demande.**

**[Envoyez votre formulaire RMA \(fichier PDF\) à service@gryb.ca.](mailto:service@gryb.ca)**

En soumettant ce formulaire, vous acceptez nos [Termes et Conditions](#).

Pour toute question concernant ce document, contactez [service@gryb.ca](mailto:service@gryb.ca)