

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE RETOUR D'ARTICLES

RGA # :		Date :	
Nom d'entreprise:		Emplacement des produits présumés défectueux :	
Adresse :			
Nom de la personne :			
Fonction / Titre :			
Courriel :			
Numéro téléphone :			
MATÉRIÉL Á RETOURNER			
Description du défaut :	Produit :	Qte.	
	Code produit :		
Autres informations pertinentes :			

**SVP TRANSMETTRE CETTE DEMANDE COMPLÉTÉE PAR COURRIEL Á ADMIN@ONLIGHT.CA.
SVP JOINDRE TOUTES PHOTOS PERTINENTES AU PROCESSUS D'ÉVALUATION. MERCI**

RÉSERVÉ Á ECLAIRAGE ONLIGHT	
TRAITÉ PAR :	DATE :
JOB # :	DATE DE PRODUCTION :
REPLACEMENT ENVOYÉ :	TRACKING # :
PRODUITS DÉFECTUEUX RETOURNÉS CHEZ ONLIGHT :	DATE :
ACTION PRISE :	