



Formulaire de retour de marchandises (RMA)

A compléter et joindre au colis de retour :
ZA de Kervidanou 3, 16 rue A. Schweitzer, 29300 MELLAC

Société *

Nom et Prénom du contact *

Téléphone *

Adresse mail *

Adresse de retour du produit réparé *

Référence de Cde / Devis commercial

Numéro de ticket SAV

Type de produit *

Motif de l'envoi du produit / Dysfonctionnement constaté *



**OPTION ENLEVEMENT ORGANISE PAR IJINUS (sous réserve d'un devis au préalable
- Formulaire à emailer à logistique-ijinus@ijinus.fr)**

Palette Oui Non Nbre Colis Poids total (Kg)

Date d'enlèvement souhaitée (Sous réserve de faisabilité)

Nom et Prénom du contact pour l'enlèvement*

Téléphone *

Adresse mail *

Adresse d'enlèvement (si différente de l'adresse de retour du produit réparé)

Société *

Instructions d'enlèvement pour le transporteur (horaires etc):