



DEMANDE D'AUTORISATION DE RETOUR
A faxer au 04.72.14.18.01

Date :

Société :	Tél :
Adresse :	Fax :
Personne à contacter :	

Référence du matériel*	Marque	N° de série*	Date d'achat*	Motif du retour / Problème rencontré*

* A compléter obligatoirement

Procédure de retour / Instructions

Cette demande doit être faxée au 04.72.14.18.01, un numéro de retour vous sera communiqué sous 48 heures.
 Il sera valable 15 jours; sans retour de matériel dans ce délai, il sera automatiquement annulé.
 Tout matériel doit être retourné dans un emballage correct, en sachet antistatique pour les cartes et disques durs.
 Tout envoi en port dû sera refusé.
 Les retours pour avoir ne peuvent être accordés que dans un délai maximum de 15 jours après la date d'achat; Le matériel doit être impérativement complet, en parfait état (documentations, câbles et disquettes), et dans leur emballage d'origine.
 Merci de joindre avec votre retour une copie de la facture ou du bon de livraison.

Votre contact : _____

Cadre réservé à IP SYSTEMES

VOTRE NUMERO DE RETOUR EST LE :

ADRESSE DE RETOUR :

IP SYSTEMES - SAV

8 rue colonel Chambonnet

Parc St Exupéry

69672 Bron cedex

Tél : 04.72.14.18.00 / Fax : 04.72.14.18.01

Merci de bien vouloir noter ce numéro lisiblement à l'extérieur du colis.