



5965 Chemin de la Cote de Liesse,
Ville Saint-Laurent, QC, H4T 1C3
Téléphone: +1 438-792-1956
info@willisac.com

Numéro d'autorisation
**Renvoyez les pièces défectueuses avec ce formulaire joint

**** Veuillez envoyer ce formulaire par e-mail à info@willisac.com**

RETOUR DE PIÈCES		
Date	Nom	Votre Numéro PO ou Numéro de Ref
NOM DE L'ENTREPRISE:		
Adresse : Ville:		
Téléphone:	E-mail:	

Champ avec le numéro de série de l'unité défectueuse		
Numéro de modèle :		Numéro de série (unité intérieure) :
Date du défaut :		Numéro de série (unité extérieure) :
*Date d'installation :		*SANS LA DATE D'INSTALLATION VOTRE DEMANDE SERA REFUSÉE

PIÈCES DÉFECTUEUSES		
* QTÉ	* CODE	DESCRIPTION DU PROBLEME (Veuillez décrire le problème en détail)

* Numéro de facture pour les pièces de rechange :	
--	--

INFORMATIONS DE L'UTILISATEUR FINAL		
Nom:		
Adresse:		Ville:
Code Postal:		Téléphone:

**** Les pièces et le formulaire de retour de pièces DOIVENT ÊTRE envoyés à notre bureau dans les 30 jours suivant la date de service, sinon la réclamation sera automatiquement refusée.**

Tout formulaire de réclamation contenant des informations incomplètes ou erronées sera conservé jusqu'à l'obtention des informations requises dans un délai de 30 jours. Toute réclamation non complétée dans les 30 jours sera automatiquement refusée sans possibilité de réexamen ultérieur.

Section Willis	Nom:	Signature:	Date	N° d'autorisation	
	1)		2)	3)	