

PEERLESS ÉLECTRIQUE LTÉE

9145 Boivin , LaSalle, Québec H8R 2E5 Tel:514-595-1671

DEMANDE D'ACTION CORRECTIVE / RÉCLAMATION CUSTOMER CORRECTIVE ACTION/CLAIM REQUEST

Instructions Importantes : Veuillez remplir ce formulaire en sa totalité. L'information précise nous aidera à traiter votre demande. Nous vous informerons de votre numéro de réclamation dans un délai de 24 heures. Veuillez référer à ce numéro de réclamation en communiquant avec nous. Veuillez envoyer ce formulaire par fax au 514-595-4411.

Important Instructions: Please complete this form in its entirety. Accurate information will assist us in processing your request. We will advise you of your claim number within 24 hours of receiving your request. Please refer to this number when communicating with us. Please fax this form to 514-595-4411.

THIS IS NOT AN RMA / CECI N'EST PAS UN RMA

A L'USAGE INTERNE SEULEMENT / FOR INTERNAL USE ONLY

Reçu/Rec'd: _____	Par / By: _____	#DAC/CAR# _____	Date: _____
Assigné à/Assigned to: _____	Ext: _____	Email: _____	@peerless-electric.com

DETAILS DU CLIENT / CUSTOMER DETAILS

Client: _____	Contact: _____	
Tel:(____) _____	Fax:(____) _____	Email: _____
Votre # de Commande Your Purchase Order # _____	Notre # de Commande Our Order # _____	
Notre # de Bon de Livraison Our Packing Slip # _____	No. de Facture Invoice # _____	

REASON FOR REQUEST/ RAISON DE DEMANDE D'ACTION

Over-stock/
Surplus Damaged /
Endommagé Defective/
Défectueux Erreur de quantité
Wrong quantity Other /
Autre _____

DETAILS DES PRODUCTS /PRODUCT DETAILS

#	Notre Code D'Inventaire / Our Product	Lens	Ballast	Qté/Qty	BUREAU SEULEMENT / OFFICE ONLY			
					T	Unit	RF	Total
1								
2								
3								
4								

Transport _____ Acct# _____ C_ P_

DESCRIPTION DU PROBLEME ou RECLAMATION / DESCRIPTION OF PROBLEM or CLAIM
