

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE RETOUR DE MARCHANDISE / RETURN MATERIAL AUTHORIZATION REQUEST FORM

COMPAGNIE / COMPANIE : \_\_\_\_\_ POLYAPPS NC No./ # : \_\_\_\_\_

DEMANDÉ PAR / REQUESTED BY : \_\_\_\_\_ (Si applicable / If applicable)

POLYAPPS NC No./ # (SCS) : \_\_\_\_\_

FOURNISSEUR / VENDOR : \_\_\_\_\_

## SECTION A – LISTE DE LA MARCHANDISE À ÊTRE RETOURNÉE / LIST OF PARTS TO BE RETURNED

No. produit Product #	No. catalogue Catalog #	Description	Qté Qty	Commandé sur : Ordered on PO #	Raison du retour Reason of return

## LÉGENDE DES RAISONS DE RETOUR / LEGEND FOR REASON OF RETURN

1-Trop commandé 2-Reçu en trop 3-Mauvais modèle commandé 4-Mauvais modèle reçu 5-Non requis 6-Brisé/Défectueux 7-Autre (Spécifiez sur la ligne de l'item)  
 1-Ordered too many 2-Received too many 3- Wrong model ordered 4-Wrong model received 5- Not required 6-Broken/Defect 7-Other (Please specify on line item)

J'ai lu et accepte les termes et conditions. / I have read and I accept the terms and conditions.  
 Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

COMPLÉTER LA SECTION A DE CE FORMULAIRE ET LE RETOURNER AU DEPT. DES ACHATS POUR OBTENIR VOTRE AUTORISATION DE RETOUR.  
 COMPLETE SECTION A OF THIS FORM AND EMAIL TO THE PURCHASING DEPT. TO OBTAIN YOUR RETURN MATERIAL AUTHORIZATION.

## SECTION B – CONFIRMATION D'EXPÉDITION DE RETOUR AU FOURNISSEUR / RETURN SHIPMENT CONFIRMATION TO VENDOR

<input type="checkbox"/> Expédition confirmée / Shipment confirmed  Confirmé par / Confirmed by _____  Date _____	No. connaissance Bill of lading # _____  Expédié par Ship via _____  Date d'expédition Shipment Date _____
---	---

COMPLÉTER LA SECTION B DE CE FORMULAIRE ET RETOURNER AU DEPT. DES ACHATS QUAND L'EXPÉDITION AU FOURNISSEUR EST COMPLÉTÉE.  
 COMPLETE SECTION B OF THIS FORM AND EMAIL TO THE PURCHASING DEPT. WHEN THE SHIPMENT TO VENDOR IS COMPLETED.

## RÉSERVÉ AU FOURNISSEUR / RESERVED TO VENDOR

Administration	Qté Qty	Date reçue Received Date	Reçu par Received by

<b>RMA #</b>	
Autorisé par / Authorized by	
Date	

## EXPÉDITION DU RETOUR / RETURN SHIPMENT

Au frais du client / At the Customer's Cost  
 Prépayé / Prepaid (spécifier/specify)

Transporteur / Carrier	
No. compte / Account #	

TERMES ET CONDITIONS	TERMS AND CONDITIONS
----------------------	----------------------

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Seuls les articles portant un no. d'autorisation (RMA) peuvent être retournés.</li> <li>2. Pour les articles non inventoriés, les conditions de retour du manufacturier s'appliqueront.</li> <li>3. La marchandise retournée doit être en condition d'être revendue (emballage original, etc).</li> <li>4. Cette autorisation de retour est valide pour 15 jours.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Only items with an authorization number (RMA) can be returned.</li> <li>2. For non-standard products not normally in inventory, manufacturer terms apply.</li> <li>3. The returned item must be in good condition for resale (packaging, etc).</li> <li>4. This return authorization is valid 15 days.</li> </ol> |
|--|---|