

ANNEXE 1 - FORMULAIRE DE RETOUR D'EQUIPEMENT

A joindre à toute expédition de matériel

Numéro de référence RMA :
Obtenu auprès du CALL CENTER
04 93 00 16 60

--

Adresse d'expédition :

UDCAST

2455 route des Dolines
BP 355
06906 Sophia Antipolis Cedex

Date :

Client :

Equipement :

--

N° de série :

--

Description du défaut :

--