

FORMULAIRE DE RETOUR SOUS GARANTIE / WARRANTIES RETURN FORM

(Procédure à suivre en cas de défectuosité / Procedure to follow in the event of a malfunction)

VÉRIFICATIONS PRÉALABLES:

1. Lisez votre manuel d'instruction afin d'appliquer correctement la procédure d'utilisation.
2. Contactez EcoDetox directement au 1-866-981-0357 ou via le site Web (www.ecodetox.ca).
3. Une évaluation sera faite avec vous afin de trouver l'origine du problème.
4. Si la défectuosité est irréparable à distance, passez à l'étape suivante.

PREREQUISITE VERIFICATIONS:

1. Read the instruction manual in order to correctly apply the operating procedure.
2. Contact EcoDetox directly at 1-866-981-0357 or via the Web site (www.ecodetox.ca).
3. A problem assessment will be performed with you to find the origin of the problem.
4. If the problem persists and the equipment is damaged in some way, refer to the procedure below.

PROCÉDURE DE RETOUR SOUS GARANTIE:

1. Consultez les conditions des garanties détaillées au verso de votre facture.
2. Faites-nous parvenir votre appareil avec ses accessoires dans la valise de transport.
3. Joignez une copie de ce présent formulaire ainsi qu'une copie de votre facture ou de votre formulaire de vente.
4. Inscrivez vos coordonnées dans l'espace ci-dessous.
5. Inscrivez les détails de la défectuosité ou des réparations à faire dans l'espace ci-dessous.
6. Envoyez votre appareil par **Poste Canada** à l'adresse indiquée dans le haut du présent formulaire.

WARRANTEE RETURN PROCEDURE:

1. Refer to warranties conditions detailed on the back of your invoice.
2. Send us your unit, including all accessories, in its carrying case.
3. Include a copy of this present form as well as a copy of your invoice or sale form.
4. Enter your contact information in the space below.
5. Enter the defectiveness details or repairs to be performed in the space below.
6. Send your unit via **Canada Post** at the address indicated at the top of this present form.

ADRESSE DE RETOUR / RETURN ADDRESS

Nom / Name :

Adresse / Address :

Tél. / Tel. :

Détails de la défectuosité / Details of defect :

Signature (Usager / User) :

Date :