



Renseignements

Prénom * : _____ Courriel * : _____
 Nom * : _____ Numéro de coupon * : _____
 Compagnie * : _____ Ville * : _____

Information relative à la réparation

Important : Vous devez garder votre carte SIM, carte mémoire et votre étui. Nous ne sommes pas responsables pour la perte ou dommages causés à ces items

Si votre appareil est verrouillé à l'aide d'un code ou autre méthode, svp désactiver celui-ci. Si vous ne pouvez pas désactiver la sécurité due à l'état de l'appareil, svp nous fournir les indications pour déverrouiller le téléphone.

Code NIP de l'appareil : _____
 Compte Apple / Google : _____
 Mot de passe : _____

Appareil 1		Appareil 2		Appareil 3	
	Modèle : _____		Modèle : _____		Modèle : _____
	IMEI : _____		IMEI : _____		IMEI : _____
	Garantie du fabricant : OUI NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Garantie du fabricant : OUI NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Garantie du fabricant : OUI NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Garantie OUPS.CA : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Garantie OUPS.CA : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Garantie OUPS.CA : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Problématique					
Appareil 1		Appareil 2		Appareil 3	
<input type="checkbox"/>	Batterie	<input type="checkbox"/>	Batterie	<input type="checkbox"/>	Batterie
<input type="checkbox"/>	Bouton accueil (home)	<input type="checkbox"/>	Bouton accueil (home)	<input type="checkbox"/>	Bouton accueil (home)
<input type="checkbox"/>	Bouton ON / OFF	<input type="checkbox"/>	Bouton ON / OFF	<input type="checkbox"/>	Bouton ON / OFF
<input type="checkbox"/>	Bouton Volume	<input type="checkbox"/>	Bouton Volume	<input type="checkbox"/>	Bouton Volume
<input type="checkbox"/>	Caméra arrière	<input type="checkbox"/>	Caméra arrière	<input type="checkbox"/>	Caméra arrière
<input type="checkbox"/>	Caméra avant	<input type="checkbox"/>	Caméra avant	<input type="checkbox"/>	Caméra avant
<input type="checkbox"/>	Haut-Parleur	<input type="checkbox"/>	Haut-Parleur	<input type="checkbox"/>	Haut-Parleur
<input type="checkbox"/>	Port audio (prise jack)	<input type="checkbox"/>	Port audio (prise jack)	<input type="checkbox"/>	Port audio (prise jack)
<input type="checkbox"/>	Port de chargement	<input type="checkbox"/>	Port de chargement	<input type="checkbox"/>	Port de chargement
<input type="checkbox"/>	Ne charge plus	<input type="checkbox"/>	Ne charge plus	<input type="checkbox"/>	Ne charge plus
<input type="checkbox"/>	Vibreur	<input type="checkbox"/>	Vibreur	<input type="checkbox"/>	Vibreur
<input type="checkbox"/>	Vitre avant	<input type="checkbox"/>	Vitre avant	<input type="checkbox"/>	Vitre avant
<input type="checkbox"/>	Vitre arrière	<input type="checkbox"/>	Vitre arrière	<input type="checkbox"/>	Vitre arrière
<input type="checkbox"/>	Wifi non fonctionnel	<input type="checkbox"/>	Wifi non fonctionnel	<input type="checkbox"/>	Wifi non fonctionnel
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Important : Faites une sauvegarde de vos informations avant l'envoi de votre appareil.

Approbation

Nom de la personne autorisée au compte * : _____ Date * : _____
(jj-mm-aaaa)
 Signature * : _____

Envoyé ce formulaire électronique en cliquant ici :

