RMA Formular

Return Merchandise Authorization
V20140926DE

RMA Nummer_____

SONIC CORE

Sonic Core GmbH
Kasinostr. 24
53840 Troisdorf
Germany

Tel. +49-2241-866 1555
Fax +49-2241-866 0486

Email: office@soniccore.de
Internet: www.soniccore.de

Sendung an:

Sonic Core GmbH
Customer Service / RMA
Kasinostr. 24

53840 Troisdorf

GERMANY

Kundendaten

Firma:
Name:
Vorname:
Straße:
PLZ:
Ort:
Land:
Telefon:
Email:

Produktdaten

Produkt:
Hardware-Seriennummer:
Rechnungsdatum:
Paketinhalt:

Fehlerbeschreibung

Datum _____ **Unterschrift** _____