

PRESTATION DE SERVICE

Langue préférée: Français English

Fax: (905) 201-4908

Warranty Action #: _____ Date: _____

Désignation de l'installation: _____

Date de la mise en service: _____

Je suis: Distributeur Contracteur Client final OEM Rep. Mfg.

Compagnie: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____

Personne contact: _____ Tél: _____ Fax: _____

Adresse Courriel: _____

Numéro de catalogue du ballast	Qté totale installé	Qté n'opérant pas	Code de date des ballasts

Type d'installation: Nouvelle Rénovation Autre

Description du problème: _____

Action demandée: Remplacer les ballasts Demande d'assistance

Adresse d'expédition des ballasts: Même que ci-haut

Compagnie: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____

Personne Contact: _____ Tél: _____ Fax: _____

Adresse Courriel: _____

Fabricant des lampes/désignation: _____

Mfg. des luminaires: _____

Type de luminaire: _____

Philips Advance, accusé de réception.

Les ballasts de remplacement vont être expédiés à l'adresse ci-haut.
Date de livraison estimée: _____

Une personne du Support Technique va communiquer avec vous.

Min Kudo - 416.561.7588