

## FORMULAIRE DE GARANTIE/RÉPARATION D'ARME À FEU

Vous devez obtenir un numéro d'autorisation de retour pour retourner de la marchandise. Veuillez remplir et envoyer votre demande à : **csr@agencegravel.com** ou par télécopieur au **418.682.3343**. Lorsque vous aurez votre numéro d'autorisation de retour, veuillez l'inscrire sur le dessus de la boîte d'expédition et retourner le tout à : Agence Gravel Inc. 5175 John-Molson Québec QC G1X 3X4 CANADA. \*Utiliser une méthode de transport vous permettant d'obtenir un numéro de suivi et/ou une assurance, le tout à vos frais. **Agence Gravel Inc. n'est pas responsable des objets perdus ou endommagés durant le transport.** Veuillez **joindre une preuve d'achat** (copie du reçu de caisse original) avec ce formulaire.

À L'ATTENTION DU : SERVICE À LA CLIENTÈLE

DATE:

## INFORMATION SUR LE MAGASIN

NOM DU MAGASIN:

ADRESSE:

VILLE:

PROVINCE:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE:

TÉLÉCOPIEUR:

COURRIEL:

NO. DE RÉFÉRENCE:

PERSONNE RESPONSABLE:

NO. PERMIS D'ARMES À FEU POUR ENTREPRISE:

DATE D'EXPIRATION:  AAAA  MM  JJ

## INFORMATION SUR LE PROPRIÉTAIRE DE L'ARME À FEU

PRÉNOM:

NOM:

ADRESSE:

CASE POSTALE:

VILLE:

PROVINCE:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE:

CELLULAIRE:

COURRIEL:

NO. PERMIS POSSESSION ET ACQUISITION:

 sans restrictions  à autorisation restreinteDATE D'EXPIRATION:  AAAA  MM  JJ

VILLE DE NAISSANCE:

DATE DE NAISSANCE:  AAAA  MM  JJSi arme à feu à autorisation restreinte,  
NOM DU CLUB DE TIR:

NO. DE MEMBRE:

DATE D'EXPIRATION:  AAAA  MM  JJ

## INFORMATION SUR L'ARME À FEU

MARQUE:

NO. DE PRODUIT:

MODÈLE ET CALIBRE:

NO. DE SÉRIE:

NO. CERT. D'ENREGISTREMENT:

Pour armes à feu restreintes (joindre une copie du certificat d'enregistrement de l'arme à feu)

RÉSIDENT DU QUÉBEC UNIQUEMENT (SIAF info):

NO. NIAF:

NO. NUAF:

LISTER LES ACCESSOIRES PERSONNELS (si applicable):

PROBLÈME AVEC L'ARME À FEU (si possible, joindre photos du problème):

MUNITION UTILISÉE (marque + spécifications):

