

RMA FORM

Penjual

Toko	
Cabang	
Tanggal Pembelian	

Customer

Nama	
No HP	
Email	
User ID Registrasi	

Produk

Brand	
Type	
Warna	
No. Seri	

Keluhan/Kerusakan

Kanal	L	R	Both
Gangguan Suara	Tidak Ada Output		
	Suara Tidak Balance		
	Distorsi		
	Bass		
	Treble		
Input Jack Tidak Kencang			
Gangguan kabel			
Lain-Lain			

Kelengkapan

Invoice			Pcs
Box			
Kabel			
Jack			
Pouch			
Lain-Lain			

Cap/Stempel Toko

Tanda Tangan Customer

()

()

SEMITSE

Tanggal Laporan	
No Laporan	
Tanggal Penggantian	

Unit Pengganti

Unit	
Warna	
No Seri	

Diterima

Diperiksa

Disetujui

Tgl
Nama

CLAIM RMA TIDAK DITERIMA JIKA TIDAK DISERTAKAN INVOICE ASLI/FOTOCOPY, STAMPLE TOKO, DAN DATA CUSTOMER TIDAK LENGKAP