




**Formulaire de retour SAV /  
After-sales returns form**



**A partir du 26 mai 2026 – NOTRE NOUVELLE ADRESSE :** 290 rue Alfred Nobel  
**Starting from May 26, 2026 – OUR NEW ADDRESS :** 34000 Montpellier – France

-  **MERCI DE NOUS RENVOYER CE DOCUMENT AVANT LE RETOUR DE VOTRE MARCHANDISE À L'ADRESSE :**  
**PLEASE RETURN THIS DOCUMENT TO US BEFORE RETURNING YOUR GOODS TO THE FOLLOWING ADDRESS:**  
service\_sav@tmigi.com
-  **NOUS VOUS REMERCIONS DE METTRE UNE COPIE DANS LE COLIS QUI DOIT ETRE RENVOYEE A L'ADRESSE INDIQUEE EN EN-TETE.**  
**PLEASE ENCLOSE A COPY IN THE PARCEL TO BE RETURNED TO THE ADDRESS GIVEN ON THE HEADING.**
-  **LES ENREGISTREURS DOIVENT ETRE RETOURNES PROPRES, SANS ETIQUETTES, ELEMENTS DE MAINTIEN, ETC.**  
**DANS LE CAS CONTRAIRE, LE NETTOYAGE DES APPAREILS SERA FACTURE.**  
**DATA LOGGERS MUST BE RETURNED CLEAN, WITHOUT LABELS, HOLDING ELEMENTS, ETC.**  
**OTHERWISE, CLEANING WILL BE INVOICED.**

**INFORMATIONS CLIENTS / CUSTOMER INFORMATION :**

**Numéro de devis / Numéro de contrat :** .....  
**Quotation / contract number:** .....

**Informations de facturation / Billing information**

Société / Company\* : ..... Ville / City\* : .....  
Nom / Name\* : ..... Pays / Country\* : .....  
Adresse / Adress\* : ..... E-mail\* : .....  
..... Téléphone / Telephone\* : .....

**Adresse et contact de retour (si différente) / Return address and contact (if different)**

Société / Company\* : ..... Ville / City\* : .....  
Nom / Name\* : ..... Pays / Country\* : .....  
Adresse / Adress\* : ..... E-mail\* : .....  
..... Téléphone / Telephone\* : .....

**ARTICLES RETOURNÉS ET RAISON DU RETOUR / RETURNED ITEMS AND REASON FOR RETURN :**

Numéro de série / Serial Number	Raison du retour / Reason for return
	<input type="checkbox"/> Réparation / Repair Panne / Failure : ..... <input type="checkbox"/> Etalonnage / Calibration
	<input type="checkbox"/> Réparation / Repair Panne / Failure : ..... <input type="checkbox"/> Etalonnage / Calibration
	<input type="checkbox"/> Réparation / Repair Panne / Failure : ..... <input type="checkbox"/> Etalonnage / Calibration
	<input type="checkbox"/> Réparation / Repair Panne / Failure : ..... <input type="checkbox"/> Etalonnage / Calibration
	<input type="checkbox"/> Réparation / Repair Panne / Failure : ..... <input type="checkbox"/> Etalonnage / Calibration
	<input type="checkbox"/> Réparation / Repair Panne / Failure : ..... <input type="checkbox"/> Etalonnage / Calibration
	<input type="checkbox"/> Réparation / Repair Panne / Failure : ..... <input type="checkbox"/> Etalonnage / Calibration
	<input type="checkbox"/> Réparation / Repair Panne / Failure : ..... <input type="checkbox"/> Etalonnage / Calibration

\* Champ obligatoire / Required field

Formulaire de retour SAV /  
After-sales returns form**ACCESSOIRES RETOURNÉS** (Interfaces, câbles, etc...) / **RETURNED ACCESSORIES** (Interfaces, cables, etc.)**COMMENTAIRES CLIENT / CUSTOMER COMMENTS****ERREUR MAXIMALE TOLÉRÉE** : 0.10°C, 10mbar, si votre EMT diffère, merci de nous l'indiquer ci-dessus.**MAXIMAL TOLERATED ERROR** : 0.10°C, 10mbar, if your MTE is different, please indicate it above.**SONDES SEMI-RIGIDES** : Les sondes doivent être enroulées correctement et protégées pour le transport.**SEMI-RIGID PROBES** : *The probes should be coiled correctly and protected for transportation.***LISIBILITE DU NUMERO DE SERIE DE / DES APPAREIL(S) / READABILITY OF THE SERIAL NUMBER(S)** OUI / YES  NON / NO

Attention : Dans l'éventualité où les numéros de série du ou des appareils seraient illisibles, des frais de regravage pourraient être appliqués, afin de respecter nos processus internes et garantir une traçabilité optimale. Nous vous remercions de votre compréhension.

*Please note: In the event that the serial numbers of the device(s) are illegible, re-engraving fees may be applied, to comply with our internal processes and ensure optimal traceability. We appreciate your understanding.*

**CERTIFICAT DE DECONTAMINATION / DECONTAMINATION CERTIFICATE**

Merci de compléter la déclaration de décontamination. Des informations erronées ou incomplètes pourraient retarder le traitement de votre dossier. Cette déclaration nous permet d'assurer la sécurité de nos employés vis-à-vis des produits dangereux en contact avec le matériel.

*Please complete the decontamination declaration. Incorrect or incomplete information may delay the processing of your application. This declaration enables us to ensure the safety of our employees with regard to hazardous products in contact with the equipment.*

**Nous assurons que la totalité du matériel retourné à TMI-ORION MMS est nettoyée correctement et ne contient aucun élément de contamination pour les opérateurs de TMI-ORION MMS :**

***We ensure that all material returned to TMI-ORION MMS is properly cleaned and contains no element of contamination for TMI-ORION MMS operators :***

 OUI / YES  NON / NO

JRI-TMI se réserve le droit de refuser la prise en charge du ou des colis.

*JRI-TMI reserves the right to refuse acceptance of the package(s).*