



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMPLACEMENT DES LECTEURS

Utiliser ce formulaire pour le remplacement des lecteur(s) existant

La Propriété ou Nom du Programme:

Date:

CardSpot Web/CardSpot Mobile:

POUR LE REMPLACEMENT DES LECTEUR(S) DÉFECTUEUX:

Le numéro de série des lecteur(s) défectueux:

Quel est le problème avec le(s) lecteur(s) originale?

Quantité des lecteur(s) défectueux:

Date de livraison souhaitée::

LES DÉTAILS D'EXPÉDITION

Adresse du livraison:

Demandé par:

Numéro de téléphone:

Approuvé par (Représentant du Propriété)

Nom:

Signature:

Retourner le(s) lecteur(s) défectueux à:

EML Payments
Attn: Client Support
6100 Sprint Parkway,
Suite 4325
Overland Park, KS 66211

Return completed forms to: support@emlpayments.com