

WARRANTY REGISTRATION

To register please visit our website: www.isolarsolutions.ca/warranties or simply fill out this form and mail to:
2126 Burnhamthorpe Road West, RPO 5 Common Mall, P.O. Box 67067, Mississauga, ON L5L 5V4 Canada.

Name _____

Address _____ City _____ Province/State _____

Postal Code/Zip _____ Email _____

Product Name _____ Date of Purchase _____

Purchased From _____

Name of Installer (if not self) _____ Phone Number of Installer _____

Comments _____

ENREGISTREMENT DE GARANTIE

Pour enregistrer, visitez notre site web : www.isolarsolutions.ca/warranties ou remplissez ce formulaire et envoyez-le par la poste au
2126 Burnhamthorpe Road West, RPO 5 Common Mall, P.O. Box 67067, Mississauga, ON L5L 5V4 Canada.

Nom _____

Adresse _____ Ville _____ Province/État _____

Code Postal/Zip _____ Courriel _____

Nom du produit _____ Date d'achat _____

Lieu d'achat _____

Nom de l'installateur (si ce n'est pas vous) _____ Numéro de téléphone de l'installateur _____

Commentaires _____

REGISTRO DE GARANTÍA

Para registrarse, consulte nuestro sitio internet: www.isolarsolutions.ca/warranties o rellene este formulario y envíelo a:
2126 Burnhamthorpe Road West, RPO 5 Common Mall, P.O. Box 67067, Mississauga, ON L5L 5V4 Canada.

Nombre y apellido(s) _____

Dirección _____ Ciudad _____ Provincia/Estado _____

Código postal _____ Email _____

Nombre del Producto _____ Fecha de compra _____

Detallista _____

Nombre del Instalador (si no fue usted) _____ Teléfono del Instalador _____

Comentarios : _____