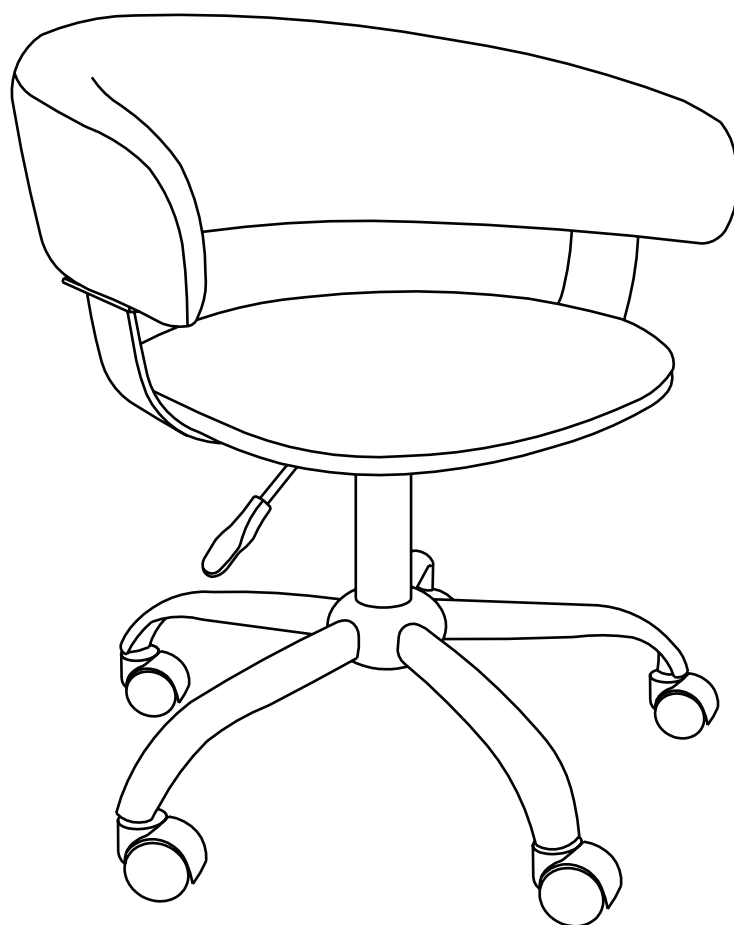


GAS LIFT DESK CHAIR
FAUTEUIL DE BUREAU AVEC RÉGLAGE PNEUMATIQUE
SILLA PARA OFICINA CON REGULACIÓN NEUMÁTICA



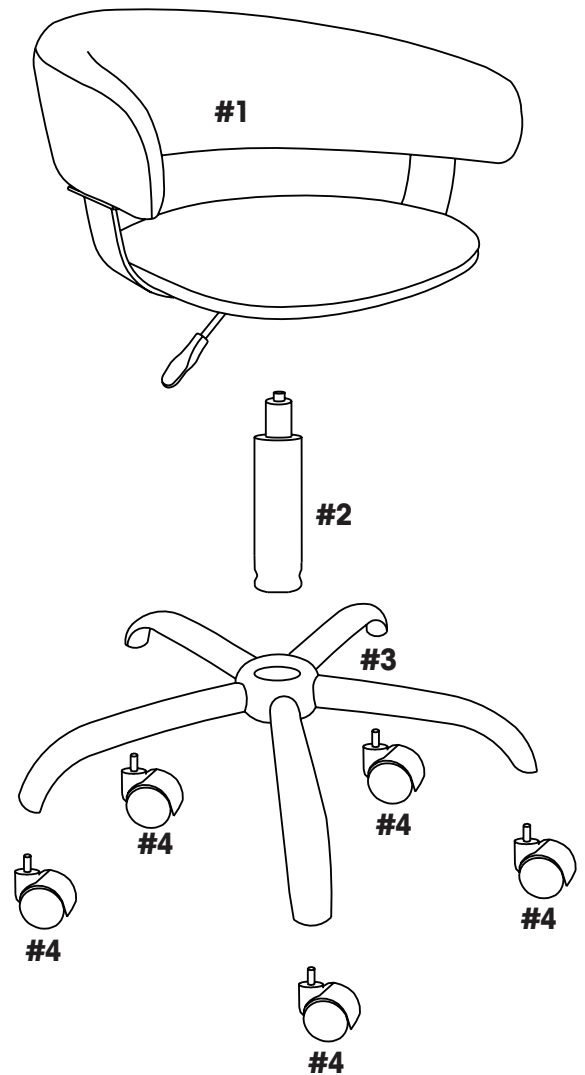
We are here to help!
Before you return it - contact us.

Nous sommes là pour vous aider!
Avant de retourner le produit, veuillez communiquer avec nous.

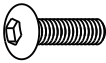
¡Estamos aquí para ayudarle!
Antes de regresar el producto, comuníquese con nosotros.

PART LIST

#1	CHAIR	01
#2	POST	01
#3	BASE	01
#4	CASTER	04



HARDWARE LIST

A	BOLT (Ø1/4"X1")		04
B	FLAT WASHER		04

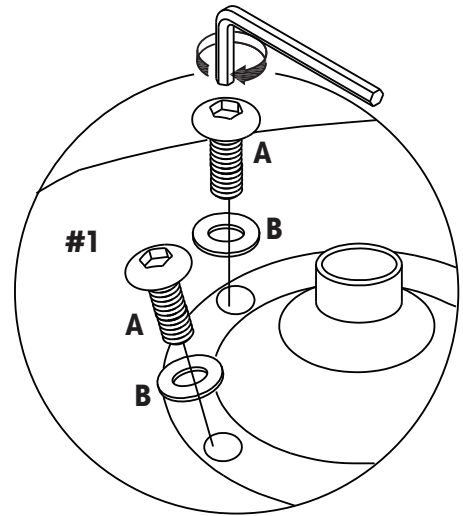
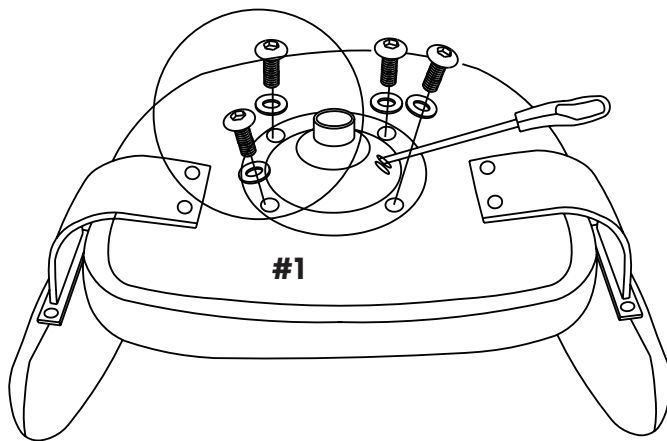
TOOLS REQUIRED

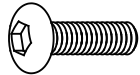
ALLEN KEY		SUPPLIED
-----------	---	----------

IMPORTANT:

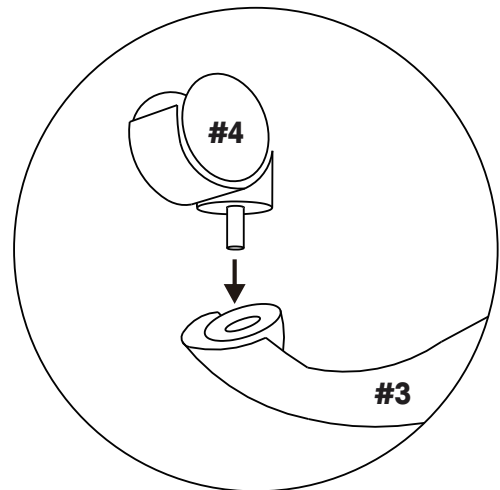
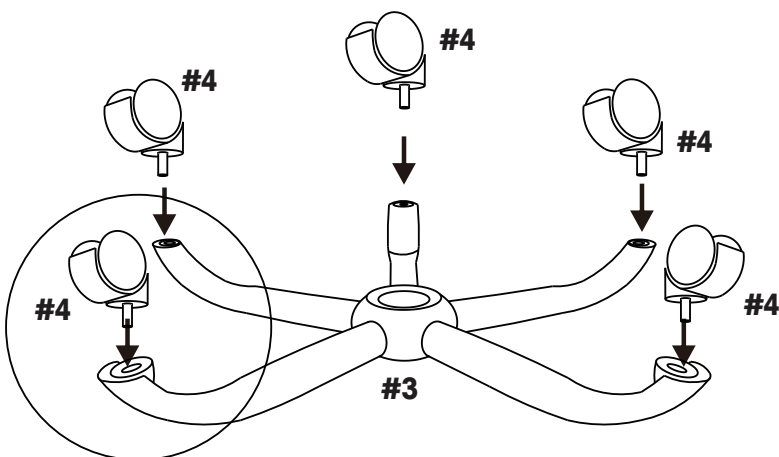
1. Do not tighten bolts completely until all bolts are completely lined up and inserted into holes / nuts.
2. Do not over tighten screws and bolts to avoid stripping.
3. Please use hand tools to assemble this product. Do not use power tools.

1.

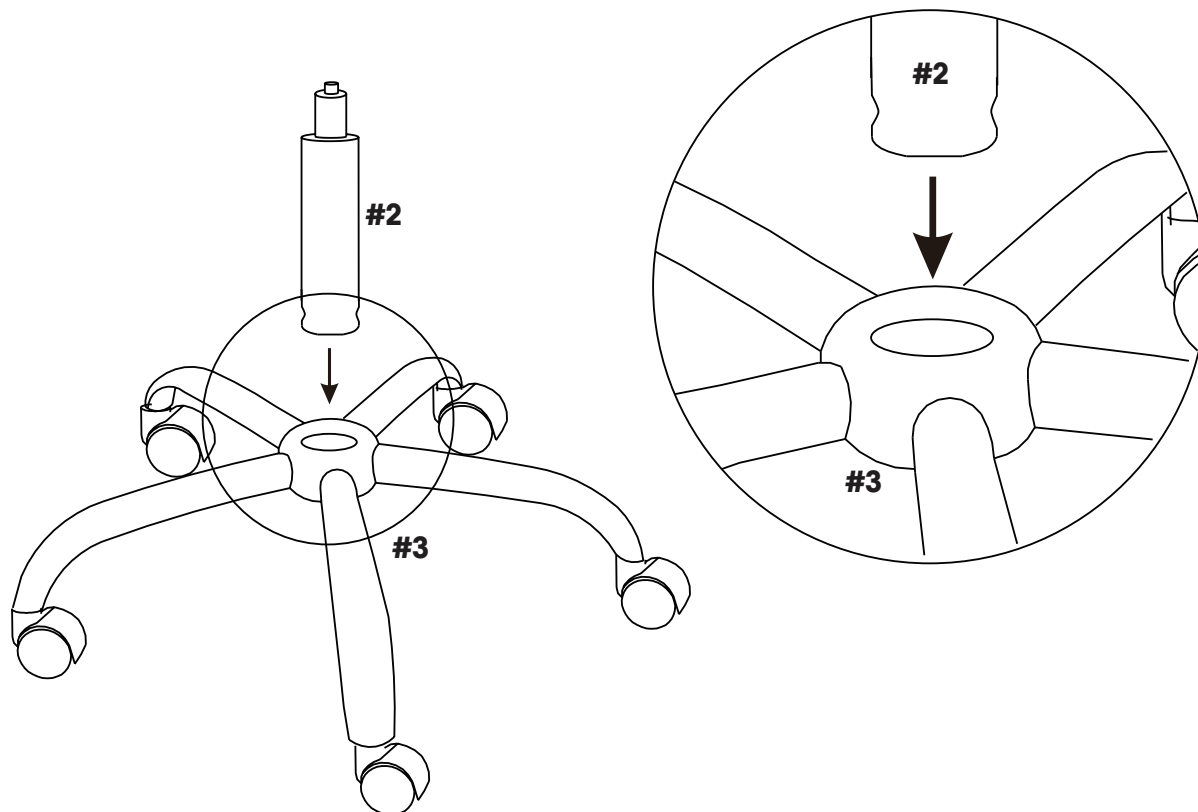


A		04
B		04

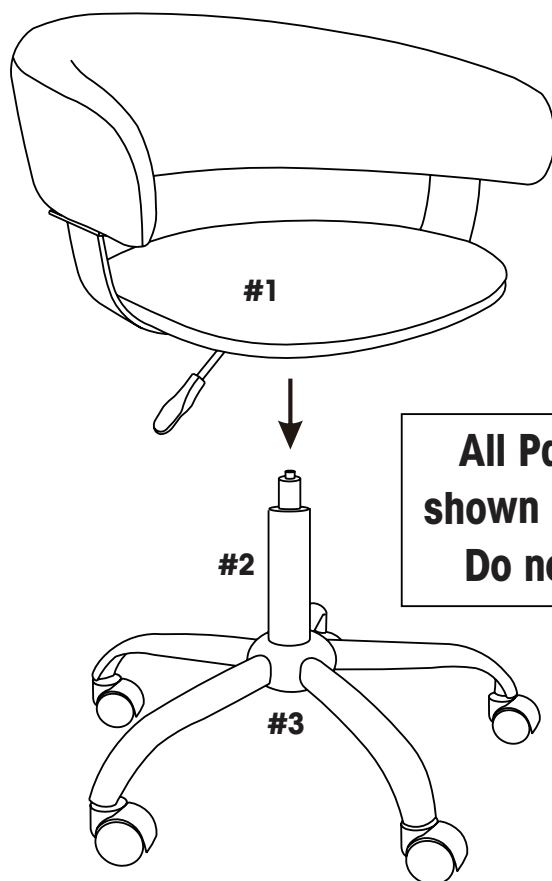
2.



3.

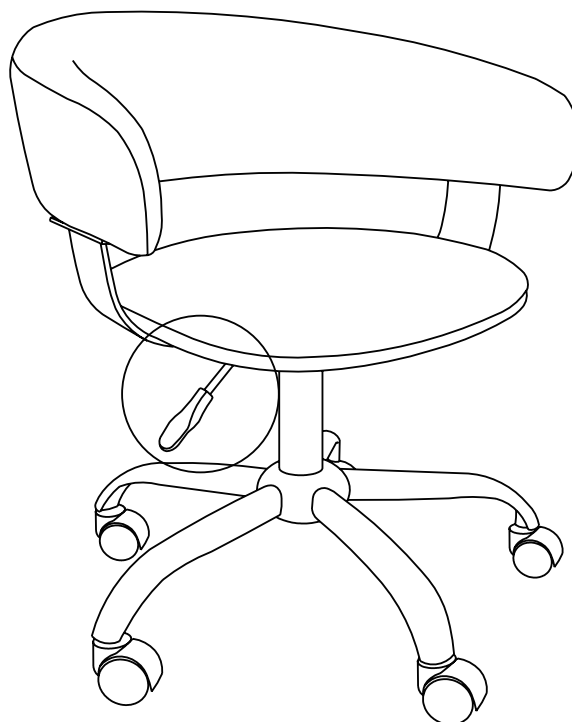
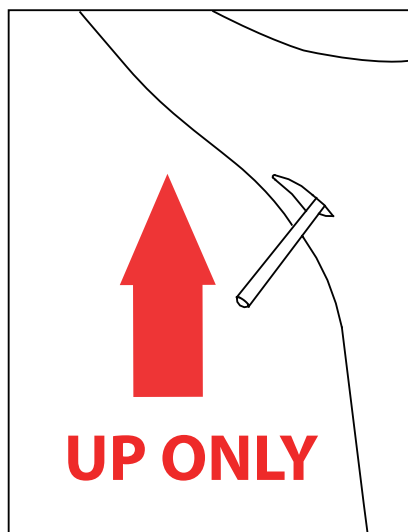


4.



All Parts MUST be assembled as shown and only with tools provided. Do not assemble any other way.

5.



6.



Maximum Weight 275 lbs
Poids maximum: 275 lb (124.7 kg)
Peso máximo: 275 lb (124.7 kg)

LIMITED WARRANTY
GARANTIE LIMITÉE
GARANTÍA LIMITADA

MADE IN CHINA
FABRIQUÉ EN CHINE
HECHO EN CHINA

1. Please inspect your purchase immediately.
2. This procedure covers product purchased from an authorized Reseller and was received in it's originally sealed carton.

Merci d'avoir acheté ce produit

1. Veuillez inspecter votre achat immédiatement.
2. La présente procédure couvre les produits achetés auprès d'un revendeur autorisé et reçus dans leur emballage scellé d'origine.

Gracias por comprar este producto

1. Favor de revisar su compra inmediatamente.
2. Este procedimiento cubre los productos comprados a un revendedor autorizado y recibidos en su empaque sellado de origen.

A COPY OF YOUR PURCHASE RECEIPT OR INVOICE MUST BE ATTACHED TO THIS ORDER FORM. NO ORDERS WILL BE PROCESSED WITHOUT PROOF OF PURCHASE.

NAME: _____
ADDRESS: (No Post Office Boxes) _____

CITY: _____
STATE: _____
ZIP: _____
PHONE: _____
FAX: _____
EMAIL: _____

REASON FOR REPLACEMENT / PLEASE CHECK APPROPRIATE BOX:

- ☐ Damaged / scratched, cracked, broken, crushed, etc.
- ☐ Mechanical malfunction / drawer glides, swivel mechanisms, lid stays, etc.
- ☐ Missing pieces
- ☐ Unfinished surface
- ☐ Wrong color
- ☐ Other

IF MORE THAN ONE MODEL NUMBER IS LISTED ABOVE, PLEASE
SPECIFY THE EXACT MODEL NUMBER OF YOUR ITEM IN THE
SPACE PROVIDED BELOW.

VOUS DEVEZ JOINDRE UNE COPIE DE VOTRE REÇU D'ACHAT OU DE VOTRE FACTURE AU PRÉSENT FORMULAIRE DE COMMANDE. AUCUNE COMMANDE NE SERA TRAITÉE SANS PREUVE D'ACHAT.

NOM: _____
ADRESSE: (Pas de boîte postale)

VILLE: _____
ÉTAT/PROVINCE: _____
C. P.: _____
TÉLÉPHONE: _____
TÉLÉCOPIEUR: _____
COURRIEL: _____

VEUILLEZ COCHER LA CASE CORRESPONDANT AU MOTIF DU
REMPLACEMENT :

- ☐ Endommagée ou égratignée, craquelée, brisée, écrasée, etc.
- ☐ Défaillance mécanique, coulisses de tiroir, mécanismes de pivotement, retenue de couvercle, etc.
- ☐ Pièces manquantes
- ☐ Surface non finie
- ☐ Mauvaise couleur
- ☐ Autre

SI PLUS D'UN NUMÉRO DE MODÈLE EST INSCRIT CI-DESSUS,
VEUILLEZ PRÉCISER LE NUMÉRO DE MODÈLE DE VOTRE ARTICLE
DANS L'ESPACE CI-DESSOUS.

DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DE SU RECIBO DE COMPRA
O FACTURA A ESTE FORMULARIO DE ORDEN.
NO SE PROCESARÁN LAS ÓRDENES SIN PRUEBA DE COMPRA.

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: (No casillero postal) _____

CIUDAD: _____
ESTADO/PROVINCIA: _____
C.P.: _____
TELÉFONO: _____
FAX: _____
CORREO: _____

FAVOR DE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDE AL
MOTIVO DEL REEMPLAZO:

- ☐ Pieza dañada o rayada, agrietada, rota, aplastada, etc.
- ☐ Fallo mecánico, rieles de cajón, mecanismos de orientación, tapa, etc.
- ☐ Faltan piezas
- ☐ Superficie no acabada
- ☐ Color equivocado
- ☐ Otros

SI SE INDICA MÁS DE UN NÚMERO DE MODELO ARRIBA, FAVOR
DE PRECISAR EL NÚMERO DE MODELO DE SU ARTÍCULO EN EL
ESPACIO MÁS ABAJO.

[illegible]