

FORMULAIRE DE RETOUR S.A.V

(à joindre avec la machine)

Je souhaite une :

Prise en garantie

Devis

Date : _____

Cachet du Distributeur ou client

Personne à contacter

Nom : _____

Service : _____

Tél. : _____

Mail : _____

Client utilisateur

Nom : _____

Tél. : _____

Mail : _____

Informations sur la machine

Référence : _____

N° de série : _____

Description de la défaillance :

Pièces à joindre avec ce document

- Facture d'achat du distributeur comportant le numéro de série de la machine.
- Facture d'achat du client final.



**Toute machine reçue sans sa facture
d'achat ne sera pas traitée !**

Observations / commentaires

