

# 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

### OBLIGATOIRE

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales consultables via ce lien : [www.italcan.fr/cgv-garanties](http://www.italcan.fr/cgv-garanties) et les accepter sans réserve

