ITALCAN

ADRESSE POUR L'ENVOI DES MACHINES :

TECHNICABINE SAS
300, Impasse des écureuils
ZA Chatanay Nord Parc Grinniaco
38540 – Grenay
Mail : sav@italcan.fr

Formulaire de retour SAV *(à joindre avec la machine)*

DATE :

Cachet du distributeur ou client utilisateur

DISTRIBUTEUR – Personne à contacter OBLIGATOIRE

Nom :

Service :

Tél :

Mail :

CLIENT UTILISATEUR OBLIGATOIRE

Nom :

Tél :

Mail :

Informations sur la machine OBLIGATOIRES

- ☐ **Batterie fournie (1 ou 2 à préciser)**
- ☐ **Chargeur fourni**

Référence :

N° de série et date d'achat :

Adresse de facturation :

Adresse de Livraison :

Description détaillée 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 avec N° de série**

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

Décrire les symptômes de la défaillance pour aide au diagnostic: