

FICHE DE RETOUR SAV

(* = Champs obligatoires)

DATE *		
PRODUIT		
Référence produit *		N° de série *
Descriptif de la panne *		
Foudre ou surtension		
SOCIETE (INSTALLATEUR)		
Attention : toute la rubrique «Société» doit être obligatoirement renseignée, SVP, Merci. Dans le cas contraire le SAV ne pourra être traité.		
Société*		
Contact SAV (personne habilitée à signer le devis)	Nom* :	Tel :
	Mail* :	
Adresse de retour du produit réparé * :		
SITE		
Affaire*		
Agence (si affaire bancaire)		