

FORMULAIRE DE RETOUR SAV

Veillez remplir ce formulaire, le signer, le dater et le joindre à votre paquet.

IDENTIFICATION

Veillez indiquer le numéro de commande :

Date d'achat :

Nom, prénom

Adresse

Tel :

Code postal et ville :

Adresse email :

PRODUITS

Modèle

No de série :

Description détaillée du problème :

Le problème ne se produit que ponctuellement?

Si oui, merci d'indiquer depuis combien de temps

Signature

Date