

DEMANDE SAV
et ETALONNAGE
« SERVICE REPARATION »

Vos coordonnées :

Nom : Société :

Prénom : Activité :

Email :

Adresse de facturation :

Contact :

Rue :

.....

.....

CP :

Ville :

Tel :

Tel :

Fax :

Adresse de livraison :

Même adresse que facturation

Retrait en magasin

Adresse ci-dessous :

Contact :

Rue :

.....

.....

CP :

Ville :

Tel :

Tel :

Fax :

Matériel à vérifier :

Marque :

Sous garantie : Oui Non

Modèle :

Numéro de facture :

Problème constaté :

.....

.....

Date et signature :

.....

.....

Envoyez ce formulaire par email à kevin.rollant@etl-lyon.com et placez la copie imprimée dans le colis.