

FORMULAIRE DE RÉPARATION

Référence / Commande: _____

Date: _____

Entreprise: _____ Site: _____

Contact: _____ E-mail: _____

Type de réparation: Standard (21 jours) Urgent (24h-72h)

LISTE DE CARTES ENVOYÉES

RÉFÉRENCE	QUANTITÉ	DESCRIPTION ET N° DE SÉRIE
-----------	----------	----------------------------

(1) _____	_____	_____
-----------	-------	-------

(2) _____	_____	_____
-----------	-------	-------

(3) _____	_____	_____
-----------	-------	-------

(4) _____	_____	_____
-----------	-------	-------

(5) _____	_____	_____
-----------	-------	-------

(6) _____	_____	_____
-----------	-------	-------

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE LA PANNE

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

(5) _____

(6) _____

RENOYER LE MATÉRIEL À:

Nom: _____

N° et type de voie: _____

Code Postal: _____

Ville: _____

À l'attention de: _____ Téléphone : _____

Nous ne procéderons pas à la réparation de cartes envoyées sans affranchissement