

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE SAV

les cadres rouges sont des champs obligatoires

INFORMATIONS CLIENTS :

LE DISTRIBUTEUR :

Nom du distributeur :

Contact chez le distributeur :

Adresse du distributeur :

Code Client :

Tél. :

Mail :

L'UTILISATEUR :

Nom de l'utilisateur :

Tél. :

Mail :

Adresse de l'utilisateur :

PRODUIT CONCERNÉ :

Nom du produit :

N° de série :

Prise sous garantie* :

Oui

Référence :

Date de fabrication :

Non

Date d'achat :

*Une preuve d'achat est obligatoire pour toute prise sous garantie.

Si non garantie, les frais d'expertise et d'établissement d'un devis s'élèveront à 46 € net H.T. (Ce montant ne sera pas facturé si le devis est accepté)

INFORMATIONS POUR LA REPRISE DE LA MARCHANDISE :

Tout retour de marchandise doit être accompagné d'une autorisation de retour (fournie par Sidamo)

Contact :

Tél. :

Mail :

Adresse d'enlèvement :

Motif du retour :

Poids du colis à reprendre :

Reprise :

Palette ou

Colis

Le colis est-il prêt ? :

Oui

Non