**DEMANDE DE SAV**

**A JOINDRE IMPERATIVEMENT AVEC VOTRE PRODUIT**

Renseignement expéditeur**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** |  |
| **ENTREPRISE** |  |
| **Adresse** |  |
| **Complément adresse** |  |
| Code Postal + Ville |  |
| **N° Tél.** |  |
| **Email**  |  |
| **N° FACTURE**  |  |

Renseignement appareil :

|  |  |
| --- | --- |
| **Modèle de l’appareil** |  |
| **Marque**  |  |
| **N° Série** |  |
| **Problème (s) rencontré (s)** |  |
| **Appareil abîmé** (choc, rayures…) à préciser  |  |

Nous joindre des photos du produit et attendre notre réponse avant de retourner le produit.

**Les frais de retour sont à votre charge, sauf pour les articles sous garanties.**

**Fait le ../../….**

**Signature**