



Mr FABVRE Lucas
20, rue de Guéret
18200 Saint Amand Montrond
Tel: 078743867

FORMULAIRE DE REPARATION

DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Etablissement : _____

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Adresse de courriel : _____

DEMANDE DE REPARATION (indiquez le numéro de série)

Matériel concerné : _____

Description de la panne :

Commentaires :

11

Retour avec signature : ajouter 14,50€ à votre commande (colissimo standard avec signature).

DATE : _____

SIGNATURE: