Formulaire de demande de garantie

Formulaire à compléter et à renvoyer dans les 10 jours suivants la date de sa réception avec la pièce défectueuse et une copie du bon d'échange sous garantie ou de la facture

IMER FRANCE Service Après-Vente / Garantie - ZI LES SPEYRES - CS 70500 - 38450 VIF
Tel : 04.76.72.79.25. Fax : 04.76.72.70.03.

DATE RECLAMATION : _____ /_____ /_____
N° DE GARANTIE CLIENT : _____

NOM CLIENT : _____

ADRESSE CLIENT :
_____
_____
_____

MARQUE : _____

MODELE : _____
N° DE SERIE : _____
DATE DE FACTURATION : _____
HEURES D'UTILISATION : _____

DESCRIPTION DETAILLEE DE LA PANNE :
(fournir photos ou dessins pour la clarté de la description)

Référence pièce	Description	Quantité	Prix net H.T
	TOTAL		

(fournir photos ou dessins pour la clarté de la description)

DEMANDE FAITE PAR M. _____
(signature et tampon)