



## FORMULAIRE SAV

### Coordonnées Client

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Adresse e.mail : .....

Adresse postal : .....

.....

.....

CP .....

Ville .....

Adresse de réexpédition (si différente de celle-ci-dessus mentionnée)

.....

.....

.....

CP .....

Ville .....

Vous êtes, un Particulier  ou un Professionnel

### Information produit

Date d'achat du produit : ..... / ..... / .....

Numéro de facture : .....

**(Facture à joindre impérativement à votre envoi)**

Référence du produit : .....

### Descriptif détaillé de la panne

.....

.....

.....

.....

Etat du produit : Neuf  Bon état  Rayé  Abîmé

Nature de la panne : Intermittente  Aléatoire  Permanente

Je reconnais avoir pris connaissances des conditions de retour (Article 12 des [CGV](#)) et les accepte

DATE : ..... / ..... / .....

SIGNATURE : .....

**Important !** Ce document ne constitue ni un accord de prise en garantie ni un accord de retour