

FICHE DE RETOUR SERVICE APRÈS VENTE

Société :		
Nom du contact :		
Adresse :		
Téléphone :		
Fax:		
Date du retour :		

Référence article	Description de la panne	Numéro de série (étiquette grise) et année de fabrication

Adresse de retour S.A.V.
Inter Action
4 Place du 11 Novembre
92250 La Garenne Colombes

Cachet de la société :