Numéro Indice I 67C **RETOUR PRODUIT**

 **Demande d’intervention SAV**

Date application 11/12/2019

*Merci de joindre ce document à votre envoi lors du retour du produit*

**Code Client** :  **Date :**

**Raison Sociale**:

**Nom :** **Prénom** :

**Tél :**

**Email :**

**Adresse pour retour du produit :**

**Code postal :** **Ville :**

**1. Matériel retourné – Une fiche par produit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Réf. article | Quantité |  Libellé | Numéro de série |
|  |  |  |  |

**2. Motif du retour**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sous garantie joindre la facture | Hors garantie |  Sous contrat de maintenance |

**3. Commentaires**

|  |
| --- |
|  |

DUMONT SECURITE 9 nue Lucien Rosengart - 01500 AMBERIEU EN BUGEY

FERNO France Tél. 04 74 46 13 00 - Fax 04 74 38 35 22

 info@dumont-securite.fr