

demande de prise en charge SAV

à réception de cette demande de prise en charge vous recevrez notre document et numéro de SAV à joindre au matériel

Société - Nom	
Adresse	
Code Postal	
Ville	
Adresse mail	
Personne à contacter	
Date de votre demande	

observations:

matériel faisant l'objet de votre demande :

qté	désignation	référence*	date d'achat	N° de commande** ou de facture**

* s'il s'agit d'une lampe incluse dans un pack, nous indiquer également la référence du pack

** champ obligatoire - facture d'achat à joindre si l'achat n'as pas été fait chez nous directement

pour nous adresser votre demande :

Mail : contact@aerospot.fr

Fax: 05 59 06 96 31