

FORMULAIRE DE DEMANDE DE GARANTIE

- Toute demande est soumise à validation du fabricant.
- Transmettez le formulaire à Escomel via l'adresse mail : sav@escomel.com en incluant des photos relatives à votre demande (photos globales de l'appareil et des pièces défectueuses).

Concessionnaire

Utilisateur

NOM : _____

NOM : _____

ADRESSE : _____

ADRESSE : _____

INFORMATIONS MACHINE

Marque : _____

Date d'achat : _____

Modèle : _____

Date de défaillance : _____

Numéro de série : _____

Date de réparation prévue : _____

DESCRIPTION DE LA DEFAILLANCE / RECLAMATION

Temps de travail estimé en heure : _____

Déplacement : _____

Pièces de rechange :

Référence	Description	Quantité	Prix	Total

Demande faite le :

Signature :