



FORMULAIRE DE PRISE EN CHARGE S.A.V.

Formulaire à joindre avec votre colis pour toute demande de réparation.
Toute demande incomplète ne pourra être traitée.

Date :/...../.....

1 Objet de la demande

- Prise en charge sous garantie Demande de devis pour réparation Matériel endommagé à la livraison

2 Interlocuteur / Responsable du dossier

Société
 Nom
 Prénom
 Téléphone
 E-mail

S.A.V. AMIX

*Horaires: 9h30 - 12h00 / 14h00 - 17h30
Du Lundi au Vendredi*

*Contact : Jonathan BELLANGER
E-mail : sav@ramiaudio.com
Tél. : 01.64.66.69.35 / 01.64.66.20.20*

3 Identification du matériel

Marque
 Modèle
 N° de série

Date d'achat/...../.....
 Revendeur
 N° de facture

4 Adresse client

.....

Adresse de livraison pour le retour (si différente)

.....

5 Description du problème / commentaire

.....

Merci de remplir lisiblement ce formulaire et de le retourner avec le colis par voie postale à l'adresse suivante :

*7 rue Raoul Follereau
77600 Bussy saint Georges - France*