



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SAV

à envoyer par e-mail : sav@lem2000.fr

Société

VLEM

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

E-mail

N° de facture :

ou

BL :

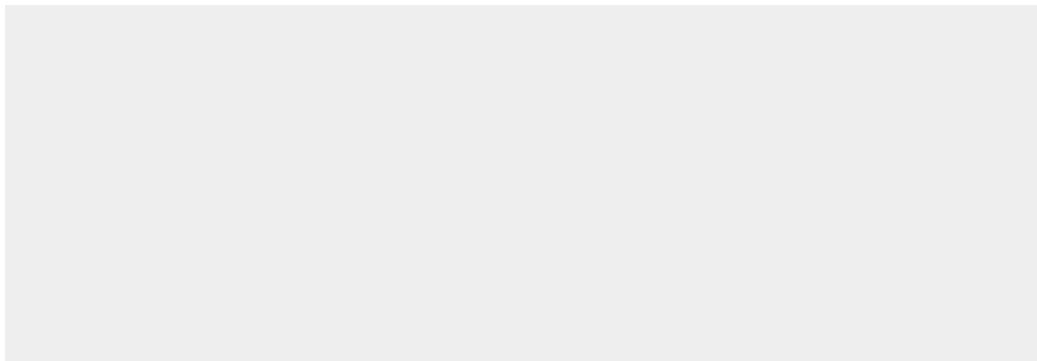
Date d'achat

REFERENCE PRODUIT	QTE	DESIGNATION	MOTIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Descriptif précis du dysfonctionnement du produit (joindre des photos)



Autres renseignements



Conditions de reprise, Modalités et Penalités

- Sous conditions de bon état du matériel et de son emballage
- Abattement de 30% pour emballage abimé
- Retour fabricant : application des conditions de reprise fabricant avec facturation des frais de ré-expédition fournisseur

Bien vérifier que le produit ne fonctionne pas ou présente un défaut avant expédition sinon des frais vous seront appliqués si le produit est conforme.

(Partie réservée à lem2000 ne pas remplir)

