



## DEMANDE DE REPARATION MATERIEL

### DEMANDEUR

<b>Société :</b>	<b>Réf client :</b>
Nom : Tél : Fax :	Adresse :  Code Postal : Ville :                      Pays :

### A RETOURNER A (si différent sinon préciser IDEM)

<b>Société :</b>	<b>Réf client :</b>
Nom : Tél : Fax :	Adresse :  Code Postal : Ville :                      Pays :

### METTRE UNE CROIX PAR LIGNE

Défaillance				
<input type="checkbox"/> à la réception	<input type="checkbox"/> au montage	<input type="checkbox"/> aux essais	<input type="checkbox"/> en mise en service	<input type="checkbox"/> en service
<input type="checkbox"/> panne franche		<input type="checkbox"/> panne intermittente		
<input type="checkbox"/> retour demandé si non réparable				
Description de votre installation et de la défaillance				
..... ..... .....				
Matériel à réparer - un formulaire par pièce renvoyée				
Désignation	Référence	N° Série		

**Le matériel référencé ci-dessus est envoyé pour expertise et réparation.  
Après expertise, un devis sera établi par DSF pour approbation client. En cas de garantie, le matériel sera réparé ou échangé aux frais de DSF. Hors garantie, le minimum de facturation sera de 205.00 € H.T.**

Acceptation :

Date :

Nom :

Votre n° de commande :

Cachet & signature :