

BON DE RETOUR SAV

à retourner avec le matériel à l'adresse suivante :

CENOMY SAV
6-8 rue de Bastogne
21850 SAINT-APOLLINAIRE

N° RÉCLAMATION
(si indiqué par le service commercial)

Expéditeur Vous êtes Un Particulier Une Entreprise

N° CLIENT NOM DU CLIENT

Adresse

.....

CP VILLE

TEL @mail

Adresse de réexpédition du produit (si différente de l'adresse client)

Adresse

.....

CP VILLE

Informations sur l'appareil retourné

NOM DU MATERIEL

Référence du matériel

N° Série N° Facture

Nature de la panne Permanente Intermittente

Descriptif détaillé de la panne

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pour les appareils hors Garantie, le diagnostic du matériel et le devis de réparation feront l'objet d'une facturation à 75,00 € TTC, déduits du montant de la commande, le cas échéant. En cas de refus de réparation, cette facture reste due.

CENOMY - Siège

Adresse 6-8 Rue de Bastogne
21850 Saint-Apollinaire

Tel 03 80 78 42 20
Mail info@cenomy.com

Infos SARL au capital de 150 000€
SIRET 839 143 757 00012 RCS DIJON
TVA Intracomm FR80 839 143 757

RETURN FORM SAV

CLAIM N°

(if indicated by our Marketing Dpt)

Sender :

You are Private Company

CUSTOMER N° NAME

Address :

.....

Zip Code : TOWN :

COUNTRY :

TEL : @mail :

Address where we have to return the product (if different from above address)

Address

.....

Zip Code : TOWN :

COUNTRY :

Information about the product

NAME of the Product

Référence of product

Serial Number

Invoice n°

Failure nature Continuous Discontinuous

DETAILED DESCRIPTION OF THE FAILURE (as precise as possible)

.....
.....
.....
.....

Any estimate issued for the repair of a product whose after sales service is not covered by the warranty will be invoiced 75 € if the repair is not made.

CENOMY - Siège

Adresse

6-8 Rue de Bastogne
21850 Saint-Apollinaire

**Tel
Mail**

03 80 78 42 20
info@cenomy.com

Infos
SIRET
TVA Intracomm

SARL au capital de 150 000€
839 143 757 00012 RCS DIJON
FR80 839 143 757