

BON DE RETOUR PRODUIT DÉFECTUEUX

SOCIÉTÉ	
N° DE COMPTE CLIENT (056...)	
CONTACT SAV	
TÉL DU CONTACT SAV	
N° DE REQUÊTE <small>Si vous avez eu un précédent contact avec notre service Actipro</small>	
RÉF DU CHANTIER	

INFORMATIONS POUR LE RETOUR DU PRODUIT DÉFECTUEUX*

Symptôme(s) observé(s) :

SOUHAIT DE TRAITEMENT

Échange

Avoir N° de la commande de remplacement** (052...) : -----

Analyse approfondie (Cas spécifiques, ex : expertise judiciaire...) - Description du besoin :

Je souhaite que le produit soit conservé après analyse (15 jours)

Par défaut, produit rebuté après analyse.

**Un seul formulaire par produit retourné ayant les mêmes symptômes et traitement*

*** Sans numéro de commande, nous ne pourrons pas générer d'avoir*

ADRESSE DE RETOUR DES PRODUITS DÉFECTUEUX

SOMFY
Service Maintenance Produits
500 rue des Sarcelles
ZI des Bordets
74130 Bonneville