

RÉCLAMATION

AGENCE DE STRASBOURG

Renseignée le : / / 20__

Par :



DEMANDE :

ECHANGE DE PIECES

S.A.V

NOM DU CLIENT :

COMMERCIAL :

ADRESSE CHANTIER :

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente) :

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

N° DE CONTRAT D'ORIGINE	N° POS.	DÉTAILS DE LA RÉCLAMATION	QUANTITÉ À REFABRIQUER	CODE ADV (à remplir par le service ADV)

SIGNATURE DU DEMANDEUR

BON POUR SAISIE

A COMPLETER PAR L'ADV

N° CONTRAT
RÉCLAMATION :

Tableau à compléter par le demandeur. Toute demande incomplète ne sera pas traitée et renvoyée pour compléments d'informations. Pour toutes réclamations, joindre de préférence des photos (pour portes intérieures et extérieures).