



FICHE DE SERVICE APRES VENTE
A conserver et à utiliser pour toute réclamation

N° de dossier S.A.V.

Formulaire à renvoyer impérativement à l'adresse ou au numéro de fax de bas de page

Date d'achat du produit :...../...../.....

Nom du produit :

Référence EGT (6 chiffres) :..... ou Référence EAN (13 chiffres) :.....

Famille du produit :

Mobilier Parasols Store bannes Tonnelles et ombrages

Tentes de réception Accessoires

Demande du particulier Demande du magasin

NOM ET COORDONNEES DU CLIENT

Nom :..... Prénom :.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

Adresse électronique (mail) :.....@.....

Téléphone (Port) :.....Téléphone(Dom) :.....

Heures de disponibilité pour être joint :.....

COORDONNEES DU REVENDEUR

Enseigne :..... N° commande.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

Adresse électronique (mail) :.....@.....

Téléphone (Fixe) :..... Téléphone(Port) :.....

Formulaire à renvoyer à :
EGT PARTNERS – 43 avenue Georges Clémenceau – BP 10 – 85120 LA CHATAIGNERAIE
Fax : 02 90 92 74 15

