

MERCI DE REMPLIR TOUS LES CHAMPS DU FORMULAIRE

Date de la demande :/...../.....

Demande du magasin

Demande du particulier

Nature de la demande :

Commande de pièces détachées Suivi de dossier préciser n° dossier :
 Demande de prise en garantie Aide montage

CLIENT UTILISATEUR

Nom : Prénom : N° de tel. :
 Adresse : N° de portable :
 CP : Ville : mail :@.....
 N° de fax :



sarl Revonsbois
 route de mirande
 32230 marciac
 Tel : 05.62.08.17.86
 Fax : 05.62.08.17.66
 Email : info@revonsbois.com

N° de commande :

 mail :@.....

PRODUIT

Référence du produit :
 (code à 6 chiffres, se référer à la notice de montage)

Désignation du produit :
 (se référer à la notice de montage)

S'il s'agit d'une piscine,

► le n° de traçabilité : - -
 (code à 8 chiffres indiqué au dos de la notice, sur la fiche d'extension de garantie et sur la demande SAV incluse dans votre kit accessoires)

► dans le cadre d'un accessoire piscine, veuillez préciser s'il s'agit d'un :
 équipement de série équipement en option

Date d'achat :/...../.....
 (joindre impérativement le ticket de caisse)

PIECES

Référence	Désignation	Quantité	Motif de la demande de SAV / défaut constaté

Commentaire / compléments d'information

.....



ATTENTION : CE DOCUMENT NE CONSTITUE NI UN ACCORD DE PRISE EN GARANTIE NI UN ACCORD DE RETOUR



Formulaire à envoyer à :
CERLAND SAV - ZI La Bihardais - Rue Fesnay 35170 BRUZ
 0 820 200 630 - Fax : 02 99 05 48 68
 sav@cerland.fr - www.cerland.fr