



FORMULAIRE DE PRISE EN CHARGE S.A.V.

Formulaire à joindre avec votre colis pour toute demande de réparation.
Toute demande incomplète ne pourra être traitée.

(PDF REMPLISSABLE INFORMATIQUEMENT)

Date : /..... /.....

1 Objet de la demande

Prise en charge sous garantie Demande de devis pour réparation Matériel endommagé à la livraison

2 Interlocuteur / Responsable du dossier

Société
Nom
Prénom
Téléphone
E-mail

S.A.V. AMIX

*Horaires: 9h30 - 12h00 / 14h00 - 17h00
Du Lundi au Vendredi*

Contact : Jonathan BELLANGER

E-mail : sav@ramiaudio.com

Tél. : 01.64.66.69.35 / 01.64.66.20.20

3 Identification du matériel

Date d'achat /..... /.....
Revendeur
N° de facture

Modèle ;
..... ;
N° de série ;
..... ;

4 Adresse société/client

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

Adresse de livraison pour le retour (si différente)

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

5 Description du problème / commentaire

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

! Espace réservé AMIX /..... /.....

Nombre d'appareil(s) reçu(s) dans le colis

Câble(s) reçu(s) dans le colis OUI NON

Matériel réceptionné endommagé OUI NON

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

MERCI DE NOUS RETOURNER LE MATÉRIEL DANS UN COLIS ADAPTÉ ET SUFFISAMMENT PROTÉGÉ.

Merci de remplir lisiblement ce formulaire et de le retourner avec le colis par voie postale à l'adresse suivante :

*7 rue Raoul Follereau
77600 Bussy saint Georges - France*