

## **Bordereau de retour appareil SAV**

Merci de compléter ce bordereau et de le joindre à votre appareil en retour à l'adresse suivante :

**Société DIMELCO**  
**Zone ACTICENTRE - Bâtiment H - Accès H1**  
**156/220 rue des Famards**  
**CRT 2 - CS 10210 - 59273 FRETIN**

### **Prestation souhaitée :**

- Garantie  
 Devis de réparation  
 Vérification métrologique

 N ° Devis: ..... N° Commande : ..... Périodicité : .....

### **Votre appareil :**

Marque :

Type :

Numéro de série :

Identification interne :

Description de la panne / programme d'étalonnage :

### **Vos coordonnées :**

Société :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Contact technique :

Tél :

Email :

Contact administratif :

Email :

Tél :